

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																															
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																															
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">2020</td> <td></td> </tr> </table>															DÍA	MES	AÑO	OCTUBRE	2020		Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OCT</td> <td style="text-align: center;">2020</td> <td></td> </tr> </table>					DÍA	MES	AÑO	OCT	2020		Fecha radicación compras <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DÍA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
DÍA	MES	AÑO																																													
OCTUBRE	2020																																														
DÍA	MES	AÑO																																													
OCT	2020																																														
DÍA	MES	AÑO																																													
Nombre y código del Centro de costos: APOYO A LA PREPARACION DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14,838,634																																					
Información presupuestaria																																															
Material o Servicio Requerido:																																															
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cod. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																																
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																														
2-30503	4162	0-1104	52020020005	BP-26002831/1/01/01/07	OCTUBRE	\$ 3.103.411	OCTUBRE		Realizar entrenamiento para la formacion y preparacion de deportistas	P	13	GI	3	3	\$ 3.103.411		\$ 9.310.233																														
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 9.310.233 VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 9.310.233																																
Justificación del Requerimiento:																																															
Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																															
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Pago de salarios, prestaciones Conformidad de los estudios Calidad y correcto funcionamiento Calidad del servicio </td> </tr> </table>																				Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra	Pago de salarios, prestaciones Conformidad de los estudios Calidad y correcto funcionamiento Calidad del servicio																										
Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra	Pago de salarios, prestaciones Conformidad de los estudios Calidad y correcto funcionamiento Calidad del servicio																																														
Firma del solicitante <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> JAOH										Firma de persona que autoriza la solicitud <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> CADA																																					

Veron Arce
M. L. V. L.
Reith

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

CDP Nro 3500144253
Fecha de Impresión 23.10.2020
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 23.10.2020
Fecha Venc CDP : 31.12.2020
Página: 1 de 1

Descripción: Realizar entrenamiento para la formacion y prepara

Se certifica que a la fecha de expedición del presente documento existe apropiación y PAC con saldo disponible para ordenar gastos en el código y valor que se detalla a continuación:

Item: 1 Valor: 9.310.233 COP

Apropiación: 4162/0-1104/230503/52020020005/BP260028311010107 SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION/Otros

Ingresos Corrientes de Libre Desti/Atención, Control y Organización Institu//Ad

Proyecto: BP-26002831/1/01/01/07 Realizar entrenamiento para la formacion

Historial de Documento:

Documento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500144253	00001	Original	23.10.2020	9.310.233,00
Total:				9.310.233 COP

Importe Total: La Suma de NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS
Valor: 9.310.233 COP

JOAQUÍN ALFONSO
OSORIO FERRERA
Sin Firma No es Valido.
Nombre y
Firma Solicitante

Elaboró:
Angélica María Sánchez Muñoz

JOAQUÍN ALFONSO
OSORIO FERRERA
Sin Firma No es Valido.
Nombre y
Firma Aprobador