

| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----|--|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|-----|-----|--|--|--------------------------|-----------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------------|--|--|--|--------------------------|------------------------------------|--|--|--|--------------------------|---------------------------------|--|--|--|--------------------------|-----------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------|---------------------------|--|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--------------------------|---------------------------------|--|--|--|--------------------------|------------------------|--|--|--|--------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS      MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha elaboración por solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |        |                                                    |                        | Fecha radicación Presupuesto                               |                                   |                                     | Fecha radicación compras |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%;"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr><tr><td></td><td>SEPTIEMBRE</td><td colspan="2">2020</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |        |                                                    |                        | DIA                                                        | MES                               | AÑO                                 |                          |                                                                              | SEPTIEMBRE                     | 2020                                                   |                                     | <table border="1" style="width:100%;"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td>SEPT</td><td>2020</td></tr></table> |            |                                                              | DIA                | MES          | AÑO |  | SEPT | 2020 | <table border="1" style="width:100%;"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  | DIA | MES | AÑO |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MES                             | AÑO    |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEPTIEMBRE                      | 2020   |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MES                             | AÑO    |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEPT                            | 2020   |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MES                             | AÑO    |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nombre y código del Centro de costos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |        |                                                    |                        | <b>Nombre del Solicitante:</b>                             |                                   |                                     |                          |                                                                              | <b>Cédula del Solicitante:</b> |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |        |                                                    |                        | CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE                                |                                   |                                     |                          |                                                                              | 14,838,634                     |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Información presupuestaria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Material o Servicio Requerido:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Campo obligatorio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |        | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio |                        |                                                            | Campo obligatorio                 |                                     | Campo obligatorio        | CODIGO DEL MATERIAL                                                          | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL       | Tipo imputación                                        | Cód. 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 | 52020020008                                        | BP-26002669/1/01/01/01 | SEPTIEMBRE                                                 | \$ 1.931.264                      | SEPTIEMBRE                          |                          | Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes | P                              | 13                                                     | GI                                  | 4                                                                                                                                       | 4          | \$ 1.931.264                                                 |                    | \$ 7.725.056 |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Observaciones:</b><br>PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA           |                                                                                                                                         |            | \$ 7.725.056                                                 |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        | VALOR TOTAL DEL IVA                 |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA |                                                                                                                                         |            | \$ 7.725.056                                                 |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Justificación del Requerimiento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%;"><tr><td colspan="5" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):</td><td colspan="5"></td><td colspan="5"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Seriedad de la oferta</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Pago de salarios, prestaciones</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Provisión de repuestos y accesorio</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Manejo y correcta inversión del</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Conformidad de los estudios</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Cumplimiento del contrato</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Calidad y correcto funcionamiento</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Seguro de responsabilidad civil</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Estabilidad de la obra</td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="4">Calidad del servicio</td><td colspan="6"></td></tr></table> |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            | Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas): |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  | <input type="checkbox"/> | Seriedad de la oferta |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Pago de salarios, prestaciones |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Provisión de repuestos y accesorio |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Manejo y correcta inversión del |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Conformidad de los estudios |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Cumplimiento del contrato |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Calidad y correcto funcionamiento |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Estabilidad de la obra |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Calidad del servicio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Seriedad de la oferta           |        |                                                    |                        | <input type="checkbox"/>                                   | Pago de salarios, prestaciones    |                                     |                          |                                                                              | <input type="checkbox"/>       | Provisión de repuestos y accesorio                     |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Manejo y correcta inversión del |        |                                                    |                        | <input type="checkbox"/>                                   | Conformidad de los estudios       |                                     |                          |                                                                              | <input type="checkbox"/>       | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cumplimiento del contrato       |        |                                                    |                        | <input type="checkbox"/>                                   | Calidad y correcto funcionamiento |                                     |                          |                                                                              | <input type="checkbox"/>       | Seguro de responsabilidad civil                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Estabilidad de la obra          |        |                                                    |                        | <input type="checkbox"/>                                   | Calidad del servicio              |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Firma del solicitante:</b><br>JAOH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |        |                                                    |                        | <b>Firma de persona que autoriza la solicitud:</b><br>CADA |                                   |                                     |                          |                                                                              |                                |                                                        |                                     |                                                                                                                                         |            |                                                              |                    |              |     |  |      |      |                                                                                                                                 |  |  |     |     |     |  |  |                          |                       |  |  |  |                          |                                |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                             |  |  |  |                          |                                                        |  |  |  |                          |                           |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |                          |                        |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

RECIBIDO POR EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS  
TOPICOR

14/11/19

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

026

CDP Nro 3500141119  
Fecha de Impresión 09.10.2020  
Estado de Liberación Contabilizado  
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 08.10.2020  
Fecha Venc CDP : 31.12.2020  
Página: 1 de 1

Descripción: REALIZAR LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA CON N

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: 7.725.056 COP

Apropiación: 4162/0-1104/230503/52020020008/BP260026691010101 SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION/Otros

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

Proyecto: BP-26002669/1/01/01/01 Realizar la iniciación y formación depor

Historial de Documento:

| Documento  | Posición | Clase Importe | Fecha Act. | Importe       |
|------------|----------|---------------|------------|---------------|
| 3500141119 | 00001    | Original      | 08.10.2020 | 7.725.056,00  |
| Total:     |          |               |            | 7.725.056 COP |

Importe Total: La Suma de SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS

Valor: 7.725.056 COP

Nombre y  
Firma Solicitante

JOAN AYDRES  
OSORIO HERRERA  
Sin Firma No es Valido

Elaboró:  
Jorge Alberto Carmona Cuellar

Nombre y  
Firma Aprobador

CARLOS ALBERTO  
DIAGO ALZATE  
Sin Firma No es Valido