

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																				
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																				
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OCTUBRE</td> <td>2020</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2020	Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OCT</td> <td>2020</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		OCT	2020	Fecha radicación compras <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																			
DIA	MES	AÑO																																																		
	OCTUBRE	2020																																																		
DIA	MES	AÑO																																																		
	OCT	2020																																																		
DIA	MES	AÑO																																																		
Nombre y código del Centro de costos: APOYO A LA PREPARACION DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14.838.634																																										
Material o Servicio Requerido:																																																				
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																																				
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valoxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv	PEDIDA						AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																																			
2-30503	4162	0-1104	52020020005	BP-26002831/1/01/01/07	OCTUBRE	\$ 1.931.264	OCTUBRE		Realizar entrenamiento para la formacion y preparacion de deportistas	P	13	GI	3	3	\$ 1.931.264	\$ 5.793.792																																				
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS											VALOR TOTAL ANTES DEL IVA				\$ 5.793.792																																					
											VALOR TOTAL DEL IVA																																									
											VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA				\$ 5.793.792																																					
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">☐ Seriedad de la oferta</td> <td colspan="3" style="width: 33%;">☐ Pago de salarios, prestaciones</td> <td colspan="3" style="width: 33%;">☐ Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td>☐ Manejo y correcta inversión del</td> <td colspan="3">☐ Conformidad de los estudios</td> <td colspan="3">☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td>☐ Cumplimiento del contrato</td> <td colspan="3">☐ Calidad y correcto funcionamiento</td> <td colspan="3">☐ Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td>☐ Estabilidad de la obra</td> <td colspan="3">☐ Calidad del servicio</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):										☐ Seriedad de la oferta	☐ Pago de salarios, prestaciones			☐ Provisión de repuestos y accesorio			☐ Manejo y correcta inversión del	☐ Conformidad de los estudios			☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas			☐ Cumplimiento del contrato	☐ Calidad y correcto funcionamiento			☐ Seguro de responsabilidad civil			☐ Estabilidad de la obra	☐ Calidad del servicio					
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																				
☐ Seriedad de la oferta	☐ Pago de salarios, prestaciones			☐ Provisión de repuestos y accesorio																																																
☐ Manejo y correcta inversión del	☐ Conformidad de los estudios			☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																
☐ Cumplimiento del contrato	☐ Calidad y correcto funcionamiento			☐ Seguro de responsabilidad civil																																																
☐ Estabilidad de la obra	☐ Calidad del servicio																																																			
Firma del solicitante: JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud: CADA																																															

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

CDP Nro 3500144241
Fecha de Impresión 23.10.2020
Estado de Liberación Contabilizado
Dcto de Bloqueo:

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

Descripción: Realizar entrenamiento para la formacion y prepara

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

Item: 1 Valor: 5.793.792 COP

Apropiación: 4162/0-1104/230503/52020020005/BP260028311010107 SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION/Otros
Ingresos Corrientes de Libre Desti/Atención, Control y Organización Institu//Ad

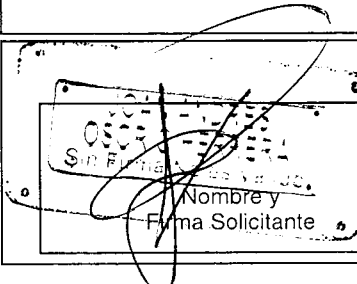
Proyecto: BP-26002831/1/01/01/07 Realizar entrenamiento para la formacion

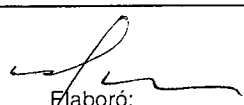
Historial de Documento:

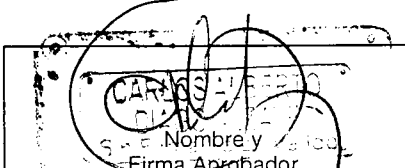
Documento	Posición	Clase Importe	Fecha Act.	Importe
3500144241	00001	Original	23.10.2020	5.793.792,00
				Total: 5.793.792 COP

Importe Total: La Suma de CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

Valor: 5.793.792 COP


Nombre y
Firma Solicitante


Elaboró:
Angélica María Sánchez Muñoz


Nombre y
Firma Aprobador