

 Alcaldía de Medellín <small>Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación</small>	Formato		Código: FO-GEHA-505
	FO-GEHA Solicitud de Registro (Compromiso) Presupuestal		Versión: 12
			Página 1 de 2

Solicitud de Registro Presupuestal <input checked="" type="radio"/> Creación <input type="radio"/> Modificación <input type="radio"/> Anulación		Pedido a Anular ó Modificar: _____	FECHA DE RECEPCIÓN: DD/MM/AA	viernes, 23 de agosto de 2024
--	--	------------------------------------	--	-------------------------------

INFORMACIÓN SECRETARÍA					
CENTRO GESTOR:	72200000	GRUPO DE COMPRAS:	203	SECRETARÍA:	SECRETARÍA INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA
CENTRO DE COSTE (SUBSECRETARÍA):	72201000	Nombre de la Subsecretaría:	DESP SEC INCLUSIÓN	ELABORÓ:	Leidy Zuluaga

1. INFORMACIÓN GENERAL					
------------------------	--	--	--	--	--

Texto (escriba detalladamente el objeto del contrato):

Suministrar paquetes de alimentos para población damnificada por eventos de emergencia social, natural y/o antrópica del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín

2. CONDICIONES DEL DISTRITO DE MEDELLÍN					
---	--	--	--	--	--

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Años: _____ Meses: <input type="text" value="4"/> Días: <input type="text" value="5"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Adición	FORMA DE PAGO: <input checked="" type="radio"/> Parciales <input type="radio"/> Único <input checked="" type="checkbox"/> Anticipo Valor Anticipo: _____
---	---	--

El plazo de ejecución del contrato no superará la presente vigencia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL					
3. CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL					

Fondo	Certificado de disponibilidad	POS-PRE	Proyecto - Elemento Pep	Nombre Proyecto	VALOR TOTAL CDP
110019022	4000117880	2320202009	0200264	ASISTENC-SOCIAL EMERGENCIAS	\$ 224.165.510

4. VALOR ESTIMADO POR POSICIÓN					
Total Solicitado (Incluido IVA):					\$ 175.490.109
(Ver detalle en el reverso)					

Con el fin de ordenar y efectuar el pago de las obligaciones sin exceder el saldo disponible en el PAC, es requisito diligenciar el anexo.

5. DATOS DEL PROVEEDOR					
------------------------	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JM Grupo Empresarial S A S			
Identificación:	N.I.T (Número de identificación Tributaria):	N°	900353659-2		
	N.I.T (Código SAP):	N°	1.200.043.231		
IVA <input type="radio"/> 19% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/> Otro		Régimen de Ventas del Proveedor <input type="radio"/> Simplificado <input checked="" type="radio"/> Común			

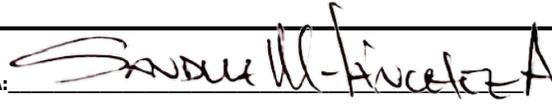
El proveedor debe estar previamente registrado en el directorio de proveedores y contratistas del Distrito de Medellín

6. FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO					
----------------------------------	--	--	--	--	--

Certifico que el contenido de esta solicitud, en el caso de inversión, existe proyecto inscrito en el Banco de Programas y Proyectos, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 del Decreto 06 de 1998. Igualmente, certifico que el Fondo Presupuestal que se está afectando corresponde al objeto del gasto de esta solicitud, de acuerdo con las normas legales vigentes.

Vo.Bo. Subsecretario ó responsable de viabilizar ante el Banco de Proyectos: _____

Como Ordenador del Gasto me comprometo a incluir el consecutivo del Registro Presupuestal del Compromiso en la minuta del contrato antes de la firma del mismo.

Secretario de Despacho: Sandra Milena Sanchez Alvarez	FIRMA: 
---	--