

Fecha radicación Presupuesto			Fecha radicación compras		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	JUNIO	2021			

Fecha elaboración por solicitante		
DÍA	MES	AÑO
	JUNIO	2021

Fecha elaboración del solicitante

Nombre y código del
Centro de costos:

Nombre del Solicitante:

Cédula del Solicitante:

información presupuestaria

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	VALOR DEL MATERIAL				
Pospire	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorar mes de PAC	Mes requerido para recibir material						PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL	
2-30503	4162	4-1104	52020040007							Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P.	13	3	\$ 2 430 000		\$ 7 290 000	
Observaciones:																	
											VALOR TOTAL ANTES DEL IVA						\$ 7 290 000
											VALOR TOTAL DEL IVA						
											VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA						\$ 7 290 000

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):

	Marque con una X los Riesgos
	Seriedad de la oferta
	Manejo y correcta inversión del
	Cumplimiento del contrato
	Estabilidad de la obra

Manejo y correcta inversión del	
---------------------------------	--

	Cumplimiento del contrato
--	---------------------------

	Estabilidad de la obra
--	------------------------

Pago de salarios, prestaciones	
Conformidad de los estudios	
Calidad y correcto funcionamiento	
Calidad de servicio	

	Conformidad de los estudios
--	-----------------------------

Calidad	Correcto funcionamiento
---------	-------------------------

____ Ciudad de servicio

	Provisión de repuestos y accesorio
	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
	Seguro de responsabilidad civil

Garantía para contratos de comisión de estudio y obras

	Seguro de responsabilidad civil
--	---------------------------------

Firma del solicitante

ACH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

35/156339

Edilku Arius Feijoo
asistente programa

asistente programa