

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																							
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																							
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td>NOVIEMBRE</td><td>2020</td></tr> </table> Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td>NOV</td><td>2020</td></tr> </table> Fecha radicación compras <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> SOLICITUD DE COMPRA No. 																		DIA	MES	AÑO		NOVIEMBRE	2020	DIA	MES	AÑO		NOV	2020	DIA	MES	AÑO							
DIA	MES	AÑO																																					
	NOVIEMBRE	2020																																					
DIA	MES	AÑO																																					
	NOV	2020																																					
DIA	MES	AÑO																																					
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI				Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE				Cédula del Solicitante: 14.838.634																															
Información presupuestaria Material o Servicio Requerido:																																							
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	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	52020040007	BP-26002940/1/01/01/01	NOVIEMBRE	\$ 1.968.000	NOVIEMBRE		Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P	13	Gl	2	2	\$ 1.968.000		\$ 3.936.000																						
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 3.936.000																									
												VALOR TOTAL DEL IVA																											
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 3.936.000																									
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																							
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>☐</td><td>Seriedad de la oferta</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Manejo y correcta inversión del</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Cumplimiento del contrato</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Estabilidad de la obra</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td>☐</td><td>Pago de salarios, prestaciones</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Conformidad de los estudios</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Cantidad y correcto funcionamiento</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Calidad del servicio</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>☐</td><td>Provisión de repuestos y accesorio</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Seguro de responsabilidad civil</td></tr> </table>																		☐	Seriedad de la oferta	☐	Manejo y correcta inversión del	☐	Cumplimiento del contrato	☐	Estabilidad de la obra	☐	Pago de salarios, prestaciones	☐	Conformidad de los estudios	☐	Cantidad y correcto funcionamiento	☐	Calidad del servicio	☐	Provisión de repuestos y accesorio	☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	☐	Seguro de responsabilidad civil
☐	Seriedad de la oferta																																						
☐	Manejo y correcta inversión del																																						
☐	Cumplimiento del contrato																																						
☐	Estabilidad de la obra																																						
☐	Pago de salarios, prestaciones																																						
☐	Conformidad de los estudios																																						
☐	Cantidad y correcto funcionamiento																																						
☐	Calidad del servicio																																						
☐	Provisión de repuestos y accesorio																																						
☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																						
☐	Seguro de responsabilidad civil																																						
Firma del solicitante JAOH						Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																	

m.le Sandra Arzola
facilitador

35-166086