



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

SOLICITUD DE COMPRA No. _____

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	AÑO
	DICIEMBRE	2022

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	AÑO
	DIC	2022

Fecha radicación compras

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 material						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020040007	BP-26002940/1/01/01/12	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE		Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P	13	GI	1	1	\$ 1.587.000		\$ 1.587.000

Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 1.587.000
VALOR TOTAL DEL IVA	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 1.587.000

Justificación del Requerimiento:
 Proyecto priorizado como parte del POAI 2022

<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil
--	--	--

Firma del solicitante
 JAQH

Firma de persona que autoriza la solicitud
 CADA

*Alejandro Orta
 Cuberas
 fev 11/2022*