

10

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																										
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																										
Fecha elaboración por solicitante					Fecha radicación Presupuesto			Fecha radicación compras			SOLICITUD DE COMPRA No.															
DIA		MES		AÑO	DIA		MES	AÑO	DIA		MES	AÑO														
FEBRERO		FEBRERO		2023	FEBRERO		FEBRERO	2023																		
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																										
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 mal/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL									
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020040007	BP-26002940/1/01/01/12	FEBRERO	\$ 2.018.000	FEBRERO		Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P	13	GI	3	3	\$ 2.018.000		\$ 6.054.000									
Observaciones:															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 6.054.000								
PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL DEL IVA											
															VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 6.054.000								
Justificación del Requerimiento:																										
Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																										
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas):																										
<table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td><td><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td><td><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del</td><td><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</td><td><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</td><td><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</td><td><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</td><td><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</td><td></td></tr></table>															<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio	<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio	
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio																								
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																								
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																								
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																									
Firma del solicitante					Firma de persona que autoriza la solicitud																					
JAOH					CADA																					

UETDY JOHANNA ACEVEDO
facilitador

35/193435