

44

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																									
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																									
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FEBRERO</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		FEBRERO	2023	Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FEBRERO</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		FEBRERO	2023	Fecha radicación compras <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. 																																																								
DIA	MES	AÑO																																																																																							
	FEBRERO	2023																																																																																							
DIA	MES	AÑO																																																																																							
	FEBRERO	2023																																																																																							
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																																																																								
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0 0	52020040007	BP-26002940/1/01/01/12	FEBRERO	\$ 3.154.000	FEBRERO		Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P	13	GI	3	3	\$ 3.154.000		\$ 9.462.000																																																																								
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 9.462.000																																																																													
												VALOR TOTAL DEL IVA																																																																													
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 9.462.000																																																																											
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="5"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="5"> Provisión de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Calidad del servicio </td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio					<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta					<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas					<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del					<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil					<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato					<input type="checkbox"/> Calidad del servicio										<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra														
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio																																																																															
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta					<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																															
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del					<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																															
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato					<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																																																																				
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																																																																																									
Firma del solicitante JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																																																																				

Uman yuanda Chapul
gaya a la
estrategia

35/193 469