

7

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		2023			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 ma/ser/v						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 Pollizas):																			
Seriedad de la oferta																			
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 del servicio																			
Provisión de repuestos y accesorio																			
Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																			
Seguro de responsabilidad civil																			
Firma del solicitante																			
Firma de persona que autoriza la solicitud																			
CADA																			

Sandra Viviana
Quintero
facilitador

35/193432