

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																																											
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																																											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Fecha elaboración por solicitante</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>JUNIO</td> <td>2023</td> </tr> </table> </div> <div> <p>Fecha radicación Presupuesto</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>JUNIO</td> <td>2023</td> </tr> </table> </div> <div> <p>Fecha radicación compras</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> <div> <p>SOLICITUD DE COMPRA No.</p> </div> </div>																		DIA	MES	AÑO		JUNIO	2023	DIA	MES	AÑO		JUNIO	2023	DIA	MES	AÑO																																																																											
DIA	MES	AÑO																																																																																																									
	JUNIO	2023																																																																																																									
DIA	MES	AÑO																																																																																																									
	JUNIO	2023																																																																																																									
DIA	MES	AÑO																																																																																																									
<p>Nombre y código del Centro de costos:</p>			<p>RECREACIÓN CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI</p>			<p>Nombre del Solicitante:</p>			<p>CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE</p>			<p>Cédula del Solicitante:</p>			<p>14.838.634</p>																																																																																												
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	Valor mes de PAC	Mes requerido para recibir material/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																																																										
2.3.2.02.02.009	4182	1.2.4.3.0.1.01	52020040007	BP-26002940/1/01/01/18	JUNIO	\$ 2.480.000	JUNIO		Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P	13	GI	4	4	\$ 2.480.000		\$ 9.920.000																																																																																										
Observaciones:													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 9.920.000																																																																																												
PRESTACION DE SERVICIOS													VALOR TOTAL DEL IVA																																																																																														
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 9.920.000																																																																																												
<p>Justificación del Requerimiento:</p> <p>Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="6"> <p>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</p> </td> <td colspan="6"> <p>Pago de salarios, prestaciones</p> </td> <td colspan="6"> <p>Provisión de repuestos y accesorio</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Seriedad de la oferta</p> </td> <td colspan="6"> <p>Conformidad de los estudios</p> </td> <td colspan="6"> <p>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Manejo y correcta inversión del</p> </td> <td colspan="6"> <p>Calidad y correcto funcionamiento</p> </td> <td colspan="6"> <p>Seguro de responsabilidad civil</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Cumplimiento del contrato</p> </td> <td colspan="6"> <p>Calidad del servicio</p> </td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Estabilidad de la obra</p> </td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>																		<p>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</p>						<p>Pago de salarios, prestaciones</p>						<p>Provisión de repuestos y accesorio</p>						<p>Seriedad de la oferta</p>						<p>Conformidad de los estudios</p>						<p>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</p>						<p>Manejo y correcta inversión del</p>						<p>Calidad y correcto funcionamiento</p>						<p>Seguro de responsabilidad civil</p>						<p>Cumplimiento del contrato</p>						<p>Calidad del servicio</p>												<p>Estabilidad de la obra</p>																	
<p>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</p>						<p>Pago de salarios, prestaciones</p>						<p>Provisión de repuestos y accesorio</p>																																																																																															
<p>Seriedad de la oferta</p>						<p>Conformidad de los estudios</p>						<p>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</p>																																																																																															
<p>Manejo y correcta inversión del</p>						<p>Calidad y correcto funcionamiento</p>						<p>Seguro de responsabilidad civil</p>																																																																																															
<p>Cumplimiento del contrato</p>						<p>Calidad del servicio</p>																																																																																																					
<p>Estabilidad de la obra</p>																																																																																																											
<p>Firma del solicitante</p> <p>JAQH</p>						<p>Firma de persona que autoriza la solicitud</p> <p>CADA</p>																																																																																																					

Laura Marcela del Castillo López  
Facilitador.

37/200577  
17