

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																							
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Fecha elaboración por solicitante <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> Fecha radicación Presupuesto <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> Fecha radicación compras <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> SOLICITUD DE COMPRA No. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </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																																					
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	1.2.4.3.0.1.01	52020040007	BP-26002940/1/01/01/18	JUNIO	\$ 3.154.000	JUNIO		Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores	P	13	GI	4	4	\$ 3.154.000		\$ 12.616.000																						
Observaciones:															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 12.616.000																					
PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL DEL IVA																								
															VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 12.616.000																					
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Seriedad de la oferta</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Manejo y correcta inversión del</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Cumplimiento del contrato</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Estabilidad de la obra</td></tr> </table> </div> <div> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Pago de salarios, prestaciones</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Conformidad de los estudios</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Calidad y correcto funcionamiento</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Calidad del servicio</td></tr> </table> </div> <div> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Provisión de repuestos y accesorio</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Seguro de responsabilidad civil</td></tr> </table> </div> </div>																		<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del	<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
<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta																																						
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del																																						
<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 JAOH						Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																	

Kimberly Rosana Camacho
Coordinador zonal.

31/200564