

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 style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	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 style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	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 style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
DIA	MES	AÑO																																								
JUNIO	JUNIO	2023																																								
DIA	MES	AÑO																																								
JUNIO	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 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	JUNIO	\$ 2 018.000	JUNIO			Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores				P	13	GI	4	4	\$ 2 018.000		\$ 8 072.000																					
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS																	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 8 072.000																							
																	VALOR TOTAL DEL IVA																									
																	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 8 072.000																							
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																										
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td style="width: 33%;"><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 JAOH										 Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																

Steffania Salas Molina
Facilitador

5/200541