

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. _____		
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																														
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	1.2.4.3.0 1.01	52020040007	BP-26002940/1/01/01/18	JUNIO	\$ 3.154.000	JUNIO							P	13	GI	4	4	\$ 3.154.000		\$ 12.616.000																	
VALOR TOTAL ANTES DEL IVA																		\$ 12.616.000																				
VALOR TOTAL DEL IVA																		\$ 12.616.000																				
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA																		\$ 12.616.000																				
Observaciones:																																						
PRESTACION DE SERVICIOS																																						
Justificación del Requerimiento:																																						
Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																						
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																						
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <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             </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <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             </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <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             </td> </tr> </table>																		<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																																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">             Firma del solicitante            JAOH         </div> <div style="width: 30%;">             Firma de persona que autoriza la solicitud            CADA         </div> <div style="width: 30%;"></div> </div>																																						

Liliam Yolanda Chapal C.  
Apoyo a la estrategia.

31/2023