

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																																																							
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																																																							
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>JUNIO</td> <td></td> <td>2023</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO	JUNIO		2023	Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>JUNIO</td> <td></td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO	JUNIO		2023	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>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. 																																																																																	
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																																																																																																								
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 Importación	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 material									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	\$ 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: PRESTACION DE SERVICIOS																	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 9.920.000																																																																																																				
																	VALOR TOTAL DEL IVA																																																																																																						
																	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 9.920.000																																																																																																				
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="10"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="5"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="5"> Provisión de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas </td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato </td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>																				Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):										Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio					<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta										<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas					<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del										<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil					<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato																				<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																			
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):										Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio																																																																																																								
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta										<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																																																								
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del										<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																																																								
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato																																																																																																																							
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																																																																																																																							
Firma del solicitante JAOH										Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																																																																																													

Maria Fernanda Mosquera Gómez
 Coordinador Zonal.

35/200575
 6