

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																														
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS																																																																														
MM																																																																														
SOLICITUD DE COMPRA No.																																																																														
Fecha elaboración por solicitante																																																																														
Fecha radicación Presupuesto																																																																														
Fecha radicación compras																																																																														
Nombre y código del Centro de costos:																																																																														
Nombre del Solicitante:																																																																														
Cédula del Solicitante:																																																																														
Información presupuestaria																																																																														
Material o Servicio Requerido:																																																																														
<table><tr><td colspan="3">Campo obligatorio</td><td colspan="2">Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio</td><td colspan="2">Campo obligatorio</td><td colspan="1">Campo obligatorio</td><td colspan="1">CODIGO DEL MATERIAL</td><td colspan="4">DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL</td><td colspan="1">Tipo imputación</td><td colspan="1">Cod. almacén</td><td colspan="1">U. M.</td><td colspan="2">CANTIDAD</td><td colspan="3">VALOR DEL MATERIAL</td></tr><tr><td colspan="1">Pospre</td><td colspan="1">Centro Gestor</td><td colspan="1">Fondo</td><td colspan="1">Área Funcional</td><td colspan="1">Elemento PEP</td><td colspan="1">Mes PAC</td><td colspan="1">Valorxmes de PAC</td><td colspan="1">Mes requerido para recibir mat/serv</td><td colspan="1"></td><td colspan="4"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1">PEDIDA</td><td colspan="1">AUTORIZADA</td><td colspan="1">UNITARIO</td><td colspan="1">%IVA</td><td colspan="1">TOTAL</td></tr><tr><td colspan="1">2-30503</td><td colspan="1">4162</td><td colspan="1">0-1104</td><td colspan="1">41010040008</td><td colspan="1">BP-26001344/1/01/01/01</td><td colspan="1">JUNIO</td><td colspan="1">\$ 2.390.918</td><td colspan="1">JUNIO</td><td colspan="1"></td><td colspan="4">Realizar jornadas de gimnasia dirigida y aeróbicos con adultos mayores</td><td colspan="1">P</td><td colspan="1">13</td><td colspan="1">GI</td><td colspan="1">3</td><td colspan="1">3</td><td colspan="1">\$ 2.390.918</td><td colspan="1"></td><td colspan="1">\$ 7.172.754</td></tr></table>															Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL				Tipo imputación	Cod. 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	2-30503	4162	0-1104	41010040008	BP-26001344/1/01/01/01	JUNIO	\$ 2.390.918	JUNIO		Realizar jornadas de gimnasia dirigida y aeróbicos con adultos mayores				P	13	GI	3	3	\$ 2.390.918		\$ 7.172.754
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL				Tipo imputación	Cod. 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																																																									
2-30503	4162	0-1104	41010040008	BP-26001344/1/01/01/01	JUNIO	\$ 2.390.918	JUNIO		Realizar jornadas de gimnasia dirigida y aeróbicos con adultos mayores				P	13	GI	3	3	\$ 2.390.918		\$ 7.172.754																																																										
Observaciones:																																																																														
PRESTACION DE SERVICIOS																																																																														
Justificación del Requerimiento:																																																																														
Proyecto priorizado por la dependencia, como parte del POAI 2020																																																																														
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																																														
Seriadad de la oferta																																																																														
Manejo y correcta inversión del																																																																														
Cumplimiento del contrato																																																																														
Estabilidad de la obra																																																																														
Pago de salarios, prestaciones																																																																														
Conformidad de los estudios																																																																														
Calidad y correcto funcionamiento																																																																														
Calidad del servicio																																																																														
Provisión de repuestos y accesorio																																																																														
Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																														
Seguro de responsabilidad civil																																																																														
Firma del solicitante																																																																														
Firma de persona que autoriza la solicitud																																																																														
JAOH																																																																														
CADA																																																																														

Mayra Alejandra Giraldo

137041