

<div><div><div>República de Colombia</div><div>Municipio de Santiago de Cali</div></div><div>MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI</div><div>ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</div><div>MM</div></div>																																				
Fecha elaboración por solicitante					Fecha radicación Presupuesto			Fecha radicación compras			SOLICITUD DE COMPRA No.																									
<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td></tr><tr><td></td><td>JUNIO</td><td colspan="2">2020</td></tr></table>					DIA	MES	AÑO			JUNIO	2020		<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td>JUNIO</td><td>2020</td></tr></table>			DIA	MES	AÑO		JUNIO	2020	<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			DIA	MES	AÑO									
DIA	MES	AÑO																																		
	JUNIO	2020																																		
DIA	MES	AÑO																																		
	JUNIO	2020																																		
DIA	MES	AÑO																																		
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN CON ADULTOS MAYORES DE 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																			
2-30503	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:												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 7.172.754																						
PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL DEL IVA																								
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 7.172.754																						
Justificación del Requerimiento:																																				
Proyecto priorizado por la dependencia, como parte del POAI 2020																																				
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																				
<table><tr><td>☐</td><td>Seriedad de la oferta</td></tr><tr><td>☐</td><td>Manejo y correcta inversión del</td></tr><tr><td>☐</td><td>Cumplimiento del contrato</td></tr><tr><td>☐</td><td>Estabilidad de la obra</td></tr></table>					☐	Seriedad de la oferta	☐	Manejo y correcta inversión del	☐	Cumplimiento del contrato	☐	Estabilidad de la obra	<table><tr><td>☐</td><td>Pago de salarios, prestaciones</td></tr><tr><td>☐</td><td>Conformidad de los estudios</td></tr><tr><td>☐</td><td>Calidad y correcto funcionamiento</td></tr><tr><td>☐</td><td>Calidad del servicio</td></tr></table>					☐	Pago de salarios, prestaciones	☐	Conformidad de los estudios	☐	Calidad y correcto funcionamiento	☐	Calidad del servicio	<table><tr><td>☐</td><td>Provisión de repuestos y accesorio</td></tr><tr><td>☐</td><td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td></tr><tr><td>☐</td><td>Seguro de responsabilidad civil</td></tr></table>					☐	Provisión de repuestos y accesorio	☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	☐	Seguro de responsabilidad civil
☐	Seriedad 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																																				

Yulie Andrea Ramirez

137048