(2)

República de Colombia
Santiago de Cali

**MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

**ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** MM

| Fecha elaboración por solicitante | | | Fecha radicación Presupuesto | | | Fecha radicación compras | | | **SOLICITUD DE COMPRA No.** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | |
| | JUNIO | 2020 | | JUNIO | 2020 | | | | |

**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** **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 | 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 | $ 1,931,264 | JUNIO | | Realizar jornadas de gimnasia dirigida y aeróbicos con adultos mayores | P | 13 | GI | 3 | 3 | $ 1,931,264 | | $ 5,793,792 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Observaciones:**

PRESTACION DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL ANTES DEL IVA** | 5,793,792 |
| **VALOR TOTAL DEL IVA** | |
| **VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA** | 5,793,792 |

**Justificación del Requerimiento:**

Proyecto priorizado por la dependencia, como parte del POAI 2020

**Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Seriedad de la oferta | | Pago de salarios, prestaciones | | Provisión de repuestos y accesorio |
| | Manejo y correcta inversión del | | Conformidad de los estudios | | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |
| | Cumplimiento del contrato | | Calidad y correcto funcionamiento | | Seguro de responsabilidad civil |
| | Estabilidad de la obra | | Calidad del servicio | | |

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Ana Milena Millan.

35/135 554