**MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

**ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** MM

| Fecha elaboración por solicitante | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | MARZO | 2021 |

| Fecha radicación Presupuesto | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | MARZO | 2021 |

| Fecha radicación compras | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

**SOLICITUD DE COMPRA No.**

**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

**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 | 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 | 52020040007 | BP-26002940/1/01/01/01 | MARZO | $ 2.430.000 | MARZO | | Realizar estrategias en pro del envejecimiento funcional, saludable y activo con adultos mayores | P | 13 | GI | 5 | 5 | $ 2.430.000 | | $ 12.150.000 |

**Observaciones:**

PRESTACION DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | $ 12.150.000 |
| VALOR TOTAL DEL IVA | |
| VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | $ 12.150.000 |

**Justificación del Requerimiento:**

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

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

- [ ] 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

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

3500152842

MARIA AMPARO DIAZ
PSICOSOCIAL.