

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	AÑO
SEPTIEMBRE		2021

Fecha radicación presupuesto Fecha radicación compras

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SEPT		2021			

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos: APOYO A LA PREPARACION DE LA SELECCION CALI DE PORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO 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	DESCRIPCION DEL MATERIAL	Tipo imputación		Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Area Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material			P	13			GI	4	4	\$
2.30503	4162	0.3207	52020020005	BP-26002831/1010109	SEPTIEMBRE	\$ 1.968.000	SEPTIEMBRE		Realizar entrenamiento para la formación y preparación de depositos	P	13	GI	4	4	\$	1.968.000	\$ 7.872.000

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POA 2021

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

<input type="checkbox"/>	Seguridad de la oferta
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra

<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones
<input type="checkbox"/>	Continuidad de los estudios
<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio

<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorios
<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y obras
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

[Firma manuscrita]

Firma de persona responsable la solicitud

[Firma manuscrita]

3500/63338

Declaro Amalia
Carte nook