

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha elaboración por solicitante: DIA MES AÑO

Fecha radicación presupuesto: DIA MES AÑO

Fecha radicación compras: DIA MES AÑO

MM

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos:

RECREACIÓN CON PROCESOS DE FORMACIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante:

CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14.838.034

Información presupuestaria

Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	
Pospre	Centro Gestor	Fuente	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Campo obligatorio
2-30503	4162	0-1104	52020050004	BP-260026701/01/01/01	NOVIEMBRE	\$ 1.968.000	NOVIEMBRE

Material o Servicio Requerido

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CODIGO DEL MATERIAL	Campo obligatorio Mes requerido para recibir material	Cód. almacén	Tipo imputación	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
					PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
Realizar formación deportiva a personas con discapacidad		NOVIEMBRE	13	P	3	\$ 1.968.000		\$ 5.904.000
					VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$		\$ 5.904.000
					VALOR TOTAL DEL IVA	\$		\$ 5.904.000
					VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$		\$ 5.904.000

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto planteado como parte del POAI 2021

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

<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y ejecución
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	

Firma del solicitante

[Firma]

UACH

Firma de persona que autoriza la solicitud

[Firma]

CADA

Juan Carlos Rave fajano

facilitador

35/166128