

Fecha elaboración por solicitante		
DÍA	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 PROCESOS DE FORMACIÓN A
PERSONAS CON DISCAPACIDAD 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		CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo Imputación	Cód. almacén	VALOR DEL MATERIAL					
Prospe	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valor x mes de PAC	Campo obligatorio Mes requerido para recibir material					PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	% IVA	TOTAL	
2-30503	4162	0-1104	52020050004	BP-26002670/1010101	MARZO	\$ 1 968 000	MARZO		Realizar formación deportiva a personas con discapacidad	P	13	GI	3	\$	5 904 000		
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA				\$	5 904 000
												VALOR TOTAL DEL IVA					
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA				\$	5 904 000

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POA 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

HOW

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

3500752732

CAVALIERE
HOSPITAL