

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										MM																	
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS																											
Fecha elaboración por solicitante										SOLICITUD DE COMPRA No.																	
Fecha radicación presupuesto										Fecha radicación compra																	
DÍA MES AÑO										DÍA MES AÑO																	
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN CON PROCESOS DE FORMACIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI										14 838 634																	
Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE										Cédula del Solicitante:																	
Material o Servicio Requerido																											
Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Código del Material		Descripción del Material		Tipo Imputación		Cod. Almacén		CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL									
Pospre		Centro Gestor		Fondo		Área Funcional		Elemento PEP		Mes PAC		Valores de PAC		Mes requerido para recibir material/serv		CODIGO DEL MATERIAL		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL		Tipo Imputación		Cod. Almacén		CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
2-30503		4162		4-1104		52020050004		BP-260026701/01/01/08		JULIO		\$ 3.154.000		JULIO						P		13		3		\$ 3.154.000	
				</																							