



Solicitud para la adquisición de bienes y servicios

Código: F-GA-11

Versión: 03

Fecha de versión:
Febrero 20 de 2019

Fecha solicitud	Día	Mes	Año
	21	12	2021

Cítese No. 2480-3
21/12/2021 3:03 p. m.
100

Tipo de Orden:

Servicios: ☒Compras: ☐

Nombre del evento o actividad a realizar:

Paula Catalina Ochoa Molina

43.983.481

Información de la Solicitud

Detalle de la necesidad del Bien o Servicio de la solicitud (Relacione la actividad a realizar con un objetivo preciso, en caso de ser necesario, establecer lugar y tiempo de ejecución).

Prestación de servicios de apoyo a la gestión como LUDOTECARIA en las diferentes ludotecas zonales y en la ejecución de los programas recreativos desarrollados por el Inder Envigado, asociados a los diferentes programas de la Entidad, según la propuesta económica presentada por El Contratista, la cual forma parte integral del contrato. Desde el cumplimiento de requisitos legales hasta el 31/08/2022

Detalle de bienes y/o servicios a adquirir. Especifique el nombre, modelo, especificaciones técnicas, etc.

N°	Descripción	Cant.	U. Medida	Valor Unit.	Valor Total
1	CUOTA MES ENERO	1	S	\$ -	\$ -
2	CUOTA MES FEBRERO	1	S	\$ -	\$ -
3	CUOTA MES MARZO	1	S	\$ 2.050.276	\$ 2.050.276
4	CUOTA MES ABRIL	1	S	\$ 2.050.276	\$ 2.050.276
5	CUOTA MES MAYO	1	S	\$ 2.050.276	\$ 2.050.276
6	CUOTA MES JUNIO	1	S	\$ 2.050.276	\$ 2.050.276
7	CUOTA MES JULIO	1	S	\$ 2.050.276	\$ 2.050.276
8	CUOTA MES AGOSTO	1	S	\$ 2.050.276	\$ 2.050.276
9	CUOTA MES SEPTIEMBRE	1	S	\$ 1.093.479	\$ 1.093.479
10	CUOTA MES OCTUBRE	1	S	\$ -	\$ -
11	CUOTA MES NOVIEMBRE	1	S	\$ -	\$ -
12	CUOTA MES DICIEMBRE	1	S	\$ -	\$ -
13	CUOTA MES DICIEMBRE	1	S	\$ -	\$ -
14				\$ -	\$ -

Espacio para espacio de aprobación del documento

Fecha de Aprobación:	Día	Mes	Año

Gerente
Firma:
Nombre: JORGE ALEJANDRO URIBE RODRIGUEZ

Jefe o Líder de Proceso
Firma:
Nombre: LUIS CARLOS MESA E.

SUBTOTAL	\$ 13.395.135
IVA (%)	0%
VALOR DEL IVA	\$ -
TOTAL (\$)	\$ 13.395.135

Director Financiero
Firma:
Nombre: HECTOR HUGO RAMIREZ HOLGUIN

Solicitante
Firma:
Nombre: NORA ESTELLA GIRALDO PELAEZ

Documentos Soporte

Indicar los documentos anexos a esta solicitud en caso de que aplique:
