

FECHA	19 de septiembre de 2022	N°	05
Solicitante:	Paula Andrea Franco Morales	Teléfono fijo: 448 83 88	Celular: 3218032901
Email:	bioparche.regalias@upb.edu.co		
Nombre corto Proyecto:	PARCHE BIOACTIVO CARDIACO - REGALIAS	Centro de costos:	32BCA7
Cliente o Entidad Financiadora:	Sistema General de Regalias	Grupo de investigación o unidad:	N/A

TIPOS DE COMPRAS
Señale con una X el tipo de compra que realizará

Insumos Básicos de Papelería	☒	Tintas de Impresoras	☐	Diseño e Impresión de libros	☐
Insumos Básicos de Aseo	☐	Medicamentos	☐	Impresos	☐
Eléctricos y Ferretería	☐	Reactivos Químicos	☐	Avisos	☐
Insumos Agropecuarios	☐	Vidriería de Laboratorio	☐	Uniformes	☐
Repuestos y Accesorios	☐	Otros Elementos de Laboratorio	☐	Carpetas, memorias para cursos	☐
Activos Fijos	☐			Otras compras	☐

Nota: Si la solicitud tiene varios tipos de insumo lístelos en orden y agrupados por tipo en la siguiente tabla, si existen diferentes proveedores por favor indicarlo.

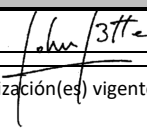
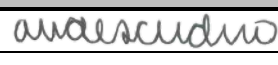
Artículo/Presentación	Marca/Código	Referencia	Cantidad Solicitada	Costo Unitario (sin IVA)	Valor Total (sin IVA)
BOLIGRAFO RETRACTIL KILOMETRICO 100 NEGRO 1.0		7612854	24	\$ 501	\$ 12.024
CUADERNO ARGOLL.85-1 RAY.x 100 H		5628011	11	\$ 4.682	\$ 51.502
BORRADOR MIGA DE PAN MP-20 PELIKAN		6814362	6	\$ 1.048	\$ 6.288
RESALTADOR REDONDO SHARPIE AMARILLO PUNTA BISEL		7668041	6	\$ 1.512	\$ 9.072
NOTA POST-IT MEDIANA 654 NEON x 5 3M		7853055	6	\$ 16.923	\$ 101.538
PAPEL BOND 72 g CARTA x 520 H ECOLOGICO NATURAL		2455040	3	\$ 13.797	\$ 41.391
PORTAMINAS 0.7 FABER CASTELL POLY-TRI		3065628	6	\$ 4.609	\$ 27.654
MINAS 0.7 HB x 12 FABER CASTELL		3051537	6	\$ 1.229	\$ 7.374
CORRECTOR CINTA COMPACT 5 mm x 6 mt		9426424	6	\$ 1.821	\$ 10.926
				Total	\$ 267.769

LUGAR DE ENTREGA DE INSUMOS:	Dirección:	CIRCULAR 1 #70-01
Bloque BLOQUE 3	Piso PISO 1	Oficina 102

Proveedor: PAPYSER	Contacto: Yenny Correa	PBX: 604 444 69 69
Dirección: CLL 25 AA SUR No. 48 182 Envigado	Email: yennyc@papyser.com	
No. Cotización: Y04569		

ESPACIO PARA EL RESPONSABLE DE LA COMPRA

Fecha recepción solicitud:	Entregada por:	
Proveedor:	Factura No:	Valor:
Proveedor:	Factura No:	Valor:

Firmas		
Solicitante (Investigador ppal o responsable)	Profesional de gestión	Ejecutor del gasto
		

Nota: Anexar cotización(es) vigente(s).