FORMATO SOLICITUD SERVICIOS OPERADOR LOGÍSTICO.

FECHA DE SOLICITUD:	13/10/23	**CONSECUTIVO DEPENDENCIA:**	6
DEPENDENCIA SOLICITANTE:	Comunicaciones		
RP AFECTAR:	23423		
RESPONSABLE:	MARIA ELJANDRA TORRES ROMERO		
NÚMERO DE CONTACTO	3023880838		
FECHA DE ENTREGA:	18/10/23		
HORA DE ENTREGA:	09:00 a.m.		
LUGAR DE ENTREGA:	Carrera 7, No. 31-10, Piso 14, Bogotá D.C.	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	
PERSONA QUE RECIBE:	Laura Alejandra Serna Galeano		
NÚMERO DE CONTACTO	3118999773		
NOMBRE DEL EVENTO:	Solicitud camisetas	**FIRMA RESPONSABLE DE LA SOLICITUD:**	
OBJETO DEL EVENTO:	N/A		
		FIRMA APOYO RESPONSABLE DE LA SOLICITUD:	

No. Item	Descripción	VALOR CONTRATADO	CANTIDAD REQUERIDA	VALOR TOTAL
37	Suministro de camiseta tipo polo, color a convenir, con bordado del logo en el pecho según diseño de la entidad (dimensiones de 30x25 cm) y en la espalda (dimensiones 30x25 cm). Diversas tallas.	$ 44.688	34	$ 1.519.392
VALOR TOTAL REQUERIMIENTO ITEMS PREVISTOS				**$ 1.519.392**

OBSERVACIONES:

LISTADO DE REQUERIMIENTOS NO PREVISTOS.

No. Item	Descripción	VALOR PROMEDIO ESTUDIO DE MERCADO	CANTIDAD REQUERIDA	VALOR TOTAL
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0
VALOR TOTAL REQUERIMIENTO ITEMS NO PREVISTOS				**$ 0**

OBSERVACIONES: