

**SOLICITUD DE INSUMOS-PROYECTOS**Código: AF-FO-052
Versión: 06

FECHA: 8 de septiembre de 2023 N°: 71

Solicitante: John Bustamante Teléfono fijo: 604 448 8388 12403 Celular: 3007782677

Email: john.bustamante@upb.edu.co

Nombre corto Proyecto: Parche Bioactivo Cardíaco Centro de costos: 32BCA7

Cliente o Entidad Financiadora: Sistema General de Regalía - SGR Grupo de investigación o unidad: Grupo de Dinámica Cardiovascular

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

Insumos Básicos de Papelería	<input type="checkbox"/>	Tintas de Impresoras	<input type="checkbox"/>	Diseño e Impresión de libros	<input type="checkbox"/>
Insumos Básicos de Aseo	<input type="checkbox"/>	Medicamentos	<input type="checkbox"/>	Impresos	<input type="checkbox"/>
Eléctricos y Ferrería	<input type="checkbox"/>	Reactivos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>	Avisos	<input type="checkbox"/>
Insumos Agropecuarios	<input type="checkbox"/>	Vidriería de Laboratorio	<input type="checkbox"/>	Uniformes	<input type="checkbox"/>
Repuestos y Accesorios	<input type="checkbox"/>	Otros Elementos de Laboratorio	<input type="checkbox"/>	Carpetas, memorias para cursos	<input type="checkbox"/>
Activos Fijos	<input type="checkbox"/>			Otras compras	<input type="checkbox"/>

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)
24-Well Cell Culture Insert PET, 0.4um, Clear	Sterlitech corporation	9320412	2	\$ 1,720,900	\$ 3,441,800
				Total	\$ 3,441,800

LUGAR DE ENTREGA DE INSUMOS: Dirección: Circular 1 # 70-01 Bloque 11B, Piso 6 Lab 601E

Bloque 11 B Piso 6 Oficina 601 E

Proveedor: Biopetrolabs Contacto: Oscar Arias PBX: 304 6240687

Dirección: Kra 68G No. 21-78 Sur Piso 4. Bogotá Email: cotizacionescolombia@gmail.com, ventasbiopetrolabs@gmail.com

No. Cotización: 14018

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).