Mana Isabel.

INDENV-190-07-504-24.

Minima

Inder Envigado	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
	11	4	2024

Tipo de Orden: Servicios: [ ] Compras: [X]

Nombre del evento o actividad a realizar:

Suministro y distribución de insumos de aseo y cafetería para el desarrollo de actividades misionales en las diferentes sedes que hacen parte del Inder Envigado.

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).

Suministro y distribución de insumos de aseo y cafetería para el desarrollo de actividades misionales en las diferentes sedes que hacen parte del Inder Envigado.

Detalle de bienes y/o servicios a adquirir. Especifique el nombre, modelo, especificaciones técnicas, etc.
Nota importante: Si los bienes y/o servicios a adquirir son más de 14 elementos, por favor anexar en una hoja aparte la lista donde se detalle todos los bienes y dejar en esta solicitud una descripción general de dichos elementos con su respectivo valor total.

N°	Descripción	Cant.	U. Medida	Valor Unit.	Valor Total
1	Suministro y distribución de insumos de aseo y cafetería para el desarrollo de actividades misionales en las diferentes sedes que hacen parte del Inder Envigado.	1		$ 49.614.089	$ 49.614.089
2					$ -
3					$ -
4					$ -
5					$ -
6					$ -
7					$ -
8					$ -
9					$ -
10					$ -
11					$ -
12					$ -
13					$ -
14					$ -

Inder Envigado
Citese No. 1214-3
11/04/2024 3:14 p. m.
700

Espacio para espacio de aprobación del documento			
Fecha de Aprobación:	Día	Mes	Año

SUBTOTAL	$	49.614.089
IVA (%)		19%
VALOR DEL IVA	$	9.426.678
TOTAL ($)	**$**	**59.040.766**

Gerente
Firma:
Nombre: DIEGO FERNANDO ECHAVARRIA G.

Director Financiero
Firma:
Nombre: JUAN CARLOS SERNA

Jefe o Lider de Proceso
Firma:
Nombre: NATALIA ANDREA LONDOÑO GUIRALES

Solicitante
Firma:
Nombre: MAGDA CRISTINA TIRADO VERGARA

Documentos Soporte

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

Fuente: SGI

Recibí 16/04/24.