Universidad Pontificia Bolivariana

# SOLICITUD DE INSUMOS-PROYECTOS

Código: AF-FO-052
Versión: 06

**FECHA** **14 de junio de 2024** **N°** **112**

Solicitante: John Bustamante Osorno 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 Regalia - 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 | | 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 | X | 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) |
|---|---|---|---|---|---|
| Fortuna Optima Glass Syringes With Inte | Sigma-Aldrich | Z314544-10EA | 3 | $ 708,400.00 | $ 2,125,200.00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **Total** | $ 2,125,200 |

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

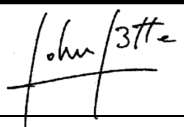
Bloque **11 B** Piso **6** Oficina **601 E**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | **Artilab** | **Contacto:** | **Maria Isabel Arango Torres** | **PBX:** | 3174282935 |
| **Dirección:** | Regional Antioquia-Funza- Parque Empresarial De Occidente. Bg 18 | ***Email:*** | ventasmedellin@artilab.com.co | | |
| **No. Cotización:** | 119483 | | | | |

**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).