

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

FECHA	21 de octubre de 2025	N°	151
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 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 checked="" 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)
Needle Electrodes 29 gauge, 12mm, 2 mm Pins (5)	AD Instruments	MLA1204	2	\$ 505,000.00	\$ 1,010,000.00
				Total	\$ 1,010,000

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:	Didaclibros	Contacto:	Andres Soriano	PBX:	318 254 5244
Dirección:	Carrera 7 No. 17-01 Of. 818	Email:	didaclibmarketing@outlook.com		
No. Cotización:	COT_V718_091025				

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).