UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA				
Documento: FORMATO SOLICITUD DE BIENES Y/O SERVICIOS	Código: F-AF-SAD-001	Fecha: 29-11-2021	Revisión: D
Dependencia: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	Aprobado: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		Pág.: 1(1)

FECHA:

DD	MM	AÑO
02	09	2026

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE:	**CHRISTIAN NOLASCO SERNA**		
CARGO:	**jefe de la división de investigación y extensión**	**DEPENDENCIA:**	**División de investigación y extensión**
SUPERVISOR:	**jefe de la división de investigación y extensión**		
ANEXOS SOPORTE:			

2. FUNCIÓN DEL BIEN O SERVICIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER SECCIONAL OCAÑA, CONFORME A LAS NECESIDADES OPERATIVAS DE LA DEPENDENCIA Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS

3. DATOS DEL BIEN O SERVICIO				
ÍTEM	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**NOMBRE**	**DESCRIPCIÓN (Material, color, medida, otras características requeridas)**
1	1	SERVICIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER SECCIONAL OCAÑA, CONFORME A LAS NECESIDADES OPERATIVAS DE LA DEPENDENCIA Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS.

4. ACLARACIONES ADICIONALES	
OBSERVACIONES	

FIRMA DEL SOLICITANTE

Vo.Bo. REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner