INDENV-200-07-817-26. Naty

Inder ENVIGADO	Solicitud para la adquisición de bienes y servicios	Código:F-GA-011 Versión:05 Fecha de versión:28-08-2024

Fecha solicitud	Día	Mes	Año
	10	9	2025

BPIN _____

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

Nombre del evento o actividad a realizar: Prestación de servicio de mantenimiento preventivo, calibración e intervención técnica para doce (12) desfibriladores externos automáticos (DEA) marca CardiAid modelo CT0207RF, incluyendo el suministro y reemplazo de baterías, electrodos de adulto y electrodos pediátricos para los escenarios e instalaciones 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).

Prestación de servicio de mantenimiento preventivo, calibración e intervención técnica para doce (12) desfibriladores externos automáticos (DEA) marca CardiAid modelo CT0207RF, incluyendo el suministro y reemplazo de baterías, electrodos de adulto y electrodos pediátricos para los escenarios e instalaciones 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.

Nº	Descripción	Cant.	U. Medida	Valor Unit.	Valor Total
1	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo, calibración e intervención técnica para doce (12) desfibriladores externos automáticos (DEA) marca CardiAid modelo CT0207RF, incluyendo el suministro y reemplazo de baterías, electrodos de adulto y electrodos pediátricos para los escenarios e instalaciones del Inder Envigado.	1	1	$ 22.830.000	$ 22.830.000
2					$ -
3					$ -
4					$ -
5					$ -
6					$ -
7					$ -
8					$ -
9					$ -

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

SUBTOTAL	$	22.830.000
IVA (%)		19%
VALOR DEL IVA	$	4.337.700
TOTAL ($)	**$**	**27.167.700**

Documentos Soporte

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

Información Presupuestal

Códigos UNSPSC: 85161502

Fuente de financiación (Marcar con (X) según fuente de financiación que le aplica)		Tipo de Proyecto: Inversion	Tipo de Proyecto: Funcionamiento	Fecha de Terminación	Describr la forma en que esta publicado el plan anual de adquisiciones (PAA)
Convenio:					
Transferencia					
Recursos propios					
Presupuesto participativo (P.P)					527
Ley 1289 de 2009 (Ley del Tabaco)					
Otro: Especificar cual					

Gerente
Firma:
Nombre: DIEGO FERNANDO ECHAVARRIA GIRALDO

Director Financiero
Firma:
Nombre: FRANCY JULIETH IBARRA URREGO

Jefe o Lider de Proceso
Firma:
Nombre: PAULA JAQUELINE TABARES MORENO

Solicitante
Firma:
Nombre: PAULA JAQUELINE TABARES MORENO

Inder Envigado
Citese No. 2185-3
11/09/2026 2:39 p. m.
200

Fuente: SGI

2076