| INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | PROCESO<br>RECURSOS FÍSICOS | RECEPCIÓN DE BIENES DEVOLUTIVOS Y ELEMENTOS DE CONSUMO<br>FOR-A10.2091-009 | Versión: 03<br>2021-10-01 |
|---|---|---|---|

| CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, ACTO ADMINISTRATIVO U OFICIO | FECHA INICIAL CONTRATO: 6-6-22 | PRORROGA: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|
| No. INS-SASI-090-2022 | FECHA FINAL CONTRATO: 9-30-22 | Fecha final prorroga: _____ |

| PROVEEDOR | FACTURA No: 13368 | FECHA DE FACTURA: 16-08-2022 | ENTREGA: UNICA X PARCIAL ____ |
|---|---|---|---|
| Medimalco SAS. | TOTAL DE BIENES O ELEMENTOS RECIBIDOS | FECHA DE RECIBIDO DE BIENES O ELEMENTOS | |

| Item | DESCRIPCIÓN | REFERENCIA | MARCA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | No. DE SERIE | No. DE LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO | No. REMISIÓN | Cumple con especificaciones técnicas | NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE | DEPENDENCIA EN LA QUE SE RECIBE | NOMBRE DE FUNCIONARIO Y DEPENDENCIA AL QUE SE LE ASIGNA EN INVENTARIO EL BIEN O ELEMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Caja biotermica poliuretano | 1 Litro | Biotherm | Unidad | 20 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | Existencia |
| 2 | Caja biotermica poliuretano | 20 Litros | Biotherm | Unidad | 15 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 3 | Caja biotermica poliuretano | 3 Litros | Biotherm | Unidad | 40 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 4 | Caja biotermica poliuretano | 48 Litros | Biotherm | Unidad | 10 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 5 | Caja biotermica 21,5x26,5cm | 3 Litros | Biotherm | Unidad | 500 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 6 | Caja Carton Corrugado blanco | 13X11X5.5cm | Nal | Unidad | 500 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Giselle Arroyo Yate | Medio de Cultivo | Giselle Arroyo Yate |
| 7 | Caja Carton microcorrugado blan | 20X10X16,5 | Nal | Unidad | 1000 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Giselle Arroyo Yate | Medio de Cultivo | Giselle Arroyo Yate |
| 8 | Caja Segundo Embalge Picap | N/A | Nal | Unidad | 1200 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Mauricio Camargo | Quimica y tox | Mauricio Camargo |
| 9 | Cinta adhesiva Polipropileno | 50mmx50m | N-A | Unidad | 20 | N-A | N-A | N-A | 7861 | XSi | Andrea Herrera | Bancos de Sangre | Andrea Herrera |
| 10 | Etiquetas adhesivas blanca | 32x25 | Nal | Unidad | 5 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Andrea Herrera | Bancos de Sangre | Andrea Herrera se verifica Exist. ifcm por prueba de campo no por fisica FFA |
| 11 | Frascos Ambar 50 ml | 50 ml | Nal | Unidad | 500 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Liliana Ulian | Entomologia LNR | Liliana Ulian |
| 12 | Gel refrigerante | 300 gr | Biotherm | Unidad | 1650 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | Existencia |
| 12 | Gel refrigerante | 500 gr | Biotherm | Unidad | 700 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | Existencia |
| 13 | Kit Caja Biotermica polio | 10 Litros | Biotherm | Kit | 50 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 15 | Kit Caja biotermica poliuret | 20 Litros | Biotherm | Kit | 50 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 16 | Kit Caja biotermica poli | 3 Litros | Biotherm | Kit | 360 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 17 | Kit Caja biotermica poliuret | 5 Litros | Biotherm | Kit | 50 | N/A | N/A | N/A | 7861 | Si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 18 | Nevera Icopor Con correa | 25 Litros | Nal | Unidad | 30 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 19 | Nevera Icopor Con correa | 40 Litros | Nal | Unidad | 20 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |
| 20 | Plastico burbuja bolsa sobre | 1,5mt x 25m | Nal | Unidad | 1 | N/A | N/A | N/A | 7861 | si | Fabio Legaizamo | Almacen | existencia |

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER DEBIDAMENTE DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD POR EL FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA QUIEN RECIBE LOS BIENES O ELEMENTOS. (EN LOS CAMPOS QUE NO APLIQUE INDICAR N/A)

OBSERVACIONES:

Aleon Castillo
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fabio Legaizamo
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACÉN GENERAL)

| INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | PROCESO<br>RECURSOS FÍSICOS | RECEPCIÓN DE BIENES DEVOLUTIVOS Y ELEMENTOS DE CONSUMO | Versión: 03 |
|---|---|---|---|
| | | FOR-A10.2091-009 | 2021-10-01 |

| CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, ACTO ADMINISTRATIVO U OFICIO | FECHA INICIAL CONTRATO: 6.6.22 | PRORROGA: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|
| No. INS - SASI - 090 - 2022 | FECHA FINAL CONTRATO: 9.30.22 | Fecha final prorroga: ____ |

| PROVEEDOR | FACTURA No: 13368 | FECHA DE FACTURA: 16.08.22. | ENTREGA: UNICA ____ PARCIAL ____ |
|---|---|---|---|
| Medimedico SAS | TOTAL DE BIENES O ELEMENTOS RECIBIDOS | FECHA DE RECIBIDO DE BIENES O ELEMENTOS | |

| Item | DESCRIPCIÓN | REFERENCIA | MARCA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | No. DE SERIE | No. DE LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO | No. REMISIÓN | Cumple con especificaciones técnicas | NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE | DEPENDENCIA EN LA QUE SE RECIBE | NOMBRE DE FUNCIONARIO Y DEPENDENCIA AL QUE SE LE ASIGNA EN INVENTARIO EL BIEN O ELEMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Plastico burbuja pequeño | 25 mt x 1 m | Vol | unidad | 1 | N/A | N/A | N/A | 786 | Si | Fabian Segura | Almacen | existencia |
| 22 | tapa tapon para Frasco Amb | 50 ml | Nal | unidad | 500 | N/A | N/A | N/A | 78 | Si | Liliana Hernandez | Entomologia - INS | Liliana Hern. |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER DEBIDAMENTE DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD POR EL FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA QUIEN RECIBE LOS BIENES O ELEMENTOS. (EN LOS CAMPOS QUE NO APLIQUE INDICAR N/A)

OBSERVACIONES:

Karen Castillo S.
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fabian Segura
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACÉN GENERAL)