INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO EQUIPOS DE LABORATORIO	SALIDA Y DEVOLUCIÓN DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN PARA OCM	Versión: 05
		FOR-A04.0000-041	2024-10-04

Diligencia Grupo Equipos de Laboratorio y Producción

CONSECUTIVO No.: 197 **FECHA:** 2024-11-13

1. DATOS DE QUIEN RETIRA EL BIEN

REPRESENTANTE PROVEEDOR: Julian Bolivar **NOMBRE DEL PROVEEDOR:** SP **FECHA DE REINTEGRO:** 2024-12-13

Diligencia Grupo responsable del equipo y/o instrumento de medición ante area de Almacén e inventarios

2. DESCRIPCION DEL O LOS ELEMENTO(S) A RETIRAR DEL INS (puede adicionar filas si lo requiere)

ITEM	NOMBRE DEL EQUIPO O INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	No. INVENTARIO	No. METROLÓGICO	MARCA	MODELO	SERIE	GRUPO O ÁREA	UBICACIÓN ESPECIFICA	FAMILIA EQUIPOS	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL BIEN	INDICACIONES PARA EL PROVEEDOR	OCM REQUERIDA	DEVOLUCIÓN GELP (nombre y fecha)	ENTREGA AL USUARIO (Nombre y fecha)
1	MICROPIPETA MONOCANAL	40848	40848	BRAND	TRANSFERPETTE S	23C94811	MICOBACTERIAS - DISP	AREA NEGRA	VOLUMÉTRICOS	CLAUDIA MARCELA CASTRO OSORIO	100 ul a 1000 ul	CB Y MP		
0														

⚠ Importante: Cada firma realizada en la tabla del numeral 1, certifica que los equipos y/o instrumentos de medición descritos cuentan con la desinfeccion y limpieza adecuada para poder realizar la OCM correspondiente sin riesgo alguno

3. OBSERVACIONES ADICIONALES

5. FIRMAS DE AUTORIZACION RECURSOS FISICOS

Consecutivo de Almacén General No.: 366

Revisó y verificó Almacén General:

Aprobó Coordinador Grupo Gestión Administrativa:

4. FIRMAS:

Revisó - Firma GELP

Aprobó - Autorizado GELP

Recibe Proveedor *(Incluir fecha)*