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.:

FECHA: 2024-11-26

1. DATOS DE QUIEN RETIRA EL BIEN

REPRESENTANTE PROVEEDOR: Ana Luisa Rodriguez

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FAGESA SAS

FECHA DE REINTEGRO: 2024-12-06

Diligencia Grupo responsable del equipo y/o instrumento de medición ante área 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	MICRODIFUSOR	39839	BIO-168	FAGESA	AP MT-AR5	5720009	BIOTERIO	BIOTERIO	EQUIPOS ESPECIALES	P/P MUÑOZ SUAREZ ALEJANDRA MARGARITA	Entregar equipo rotulado con número de informe y demás condiciones del contrato	Mantenimiento preventivo		
0														

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

3. OBSERVACIONES ADICIONALES

El equipo se entrega funcionando

5. FIRMAS DE AUTORIZACIÓN RECURSOS FISICOS

Consecutivo de Almacén General No.: 381

Revisó y verificó Almacén General: Carlos Vargas.

Aprobó Coordinador Grupo Gestión Administrativa:

4. FIRMAS:

Gloria Malaver

Revisó - Firma GELP

Aprobó - Autorizado GELP

Ana Luisa Rodriguez

Recibe - Proveedor *(incluir fecha)*