Instituto Nacional de Salud	PROCESO RECURSOS FÍSICOS	RECEPCIÓN DE BIENES DEVOLUTIVOS Y ELEMENTOS DE CONSUMO FOR-A10.2091-009	Versión: 03 2021-10-01

CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, ACTO ADMINISTRATIVO U OFICIO	FECHA INICIAL CONTRATO:	PRORROGA: SI ___ NO ___
No. INS-CYT-472-2024	FECHA FINAL CONTRATO:	Fecha final prorroga: ___

PROVEEDOR	FACTURA No:	FECHA DE FACTURA:	ENTREGA: UNICA ___ PARCIAL ___
AM. ASESORIA Y MANTENIMIENTO LTDA	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
220	TUBOS DE PCR 0.2	TLS0801	BIORAD	CAJ X 120 TIRAS	2	N/A	80013665	NA	6887	SI	Liliana Cortés	PARASITOLOGIA RED	Angela Guerra
221	TAPAS PCR TLS0801	TLS0801	BIORAD	CAJA X 120 TIRAS	1	N/A	NA	NA	6887	SI	Liliana Cortés	PARASITOLOGIA RED	Angela Guerra
246	PEINILLA DE 20 PORS	1704447	BIORAD	UNIDAD	1	N/A	NA	NA	6887	SI	Liliana Cortés	PARASITOLOGIA RED	Angela Guerra
334	TAQ DNA POLYMERASE	1705875	BIORAD	FRASCO X 5000 UL	1	NA	681452	26-2-25	6887	SI	Paola Malagon	MICOBACTERIAS RED	Claudia Ulloa
351	10X TBS KLICKIT	1610772	BIORAD	FRASCO X 1000 ML	1	NA	684927	26-1-7	6887	SI	Carlos Agudelo	ASEGURAMIENTO	Manuel Galindo
357	30% ACRYLAMIDE	1610158	BIORAD	FRASCO SELLO	1	NA	683991	26-7-11	6887	SI	Carlos Agudelo	ASEGURAMIENTO	Manuel Galindo
358	RESOLVING BUFFER	1610798	BIORAD	FRASCO X 1000 ML	1	NA	6899241	26-3-4	6887	SI	Carlos Agudelo	ASEGURAMIENTO	Manuel Galindo
359	STACKING BUFFER	1610799	BIORAD	FRASCO 1000 ML	1	NA	6891542	26-5-1	6887	SI	Carlos Agudelo	ASEGURAMIENTO	Manuel Galindo

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:

Liliana Cortés
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA (ALMACÉN GENERAL)