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

CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, ACTO ADMINISTRATIVO U OFICIO	FECHA INICIAL CONTRATO:	2024 - oct - 13	PRORROGA: SI ____ NO _X__
No. INS-CYT-374-2024	FECHA FINAL CONTRATO:	2024 - dic - 13	Fecha final prorroga: _____

PROVEEDOR	FACTURA No:	FECHA DE FACTURA:	ENTREGA: UNICA ___ PARCIAL _X__
COMERCIALIZADORA CYMA S.A.S	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
612	DMEM F-12	L0090	BIOWEST	500 ML	5	NA	23502DR	12/09/2025	4428	SI	Gina Paola Gaio Vega	MORFOLOGIA CELULAR	Gina P. Gaio V.
729	Gradilla Almacenamiento tubos qcr	568018	Biosceen	Pqx25	1	NA	NA	NA	4430	SI	Patricia Fuya	Genetica	Pfuya O.
625	Crioconservacion PC 25 posiciones	568212S	Biosceen	Unidad	40	NA	NA	NA	4433	SI	Nelsi Lozano	Virologia	Screio Gomez
435	Tubos para destilacion 30ml	11059690	Buchi	Unidad	24	NA	NA	NA	4434	SI	Amir Barbosa	Aseguramiento	Amir Barbosa
729	Electrodo in lab Surface	30249970	Mettler	Unidad	2	NA	NA	NA	4456	SI	Daniela Salazar	Medios de cultivo	Aura Urrego
670	Agarra micro disección	AG00	Bioespo	Ptx20	3	NA	NA	NA	4455	SI	Suanne Avdila	Entomologia Red	Suanne Avdila
762	Pinzas Entomologia Sueca	Pinza2CM	Inforbio	Unidad	10	NA	NA	NA	4455	SI	Suanne Avdila	Entomologia Red	Suanne Avdila
994	Pinza entomologia punta fina	ENT1028101	Inforbio	Unidad	24	NA	NA	NA	4455	SI	Suanne Avdila	Entomologia Red.	Suanne Avdila
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			
						NA				SI			

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:

MONICA PAOLA SARMIENTO PEREZ

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACEN GENERAL)