INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ALMACEN GENERAL
COMPROBANTE DE ENTRADA
Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 2025-03-14 **No: 68**

Proveedor: ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A. **Contrato:** 214 2024-07-03

Nit: 890924197 **Factura:** FE 7660 - FE 7666 - FE 7683 2024-12-10

Observaciones: DESTINO: GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO SEGÚN FACTURAS Y REMISIÓN 001 Y REMISIÓN 9754
SERVICIO: $12,859,200.00

Cat	Cod	Producto	Cant.	Precio unitario	Precio Total
1119	95349	Bolsa de repuestos (E. L)	1,00	$ 5.404.271,00	$ 5.404.271,00

TOTAL $ 5.404.271,00

CASTRILLON SANCHEZ HERIBERTO
Almacenista

© Instituto Nacional de Salud - NIT 899999403-4

PROCESO 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	
No.	INS-CDE-214-2024

FECHA INICIAL CONTRATO:	17 DE JULIO DE 2024
FECHA FINAL CONTRATO:	13 DE DICIEMBRE DE 2024

PRORROGA: SI __ NO _
Fecha final prorroga: _____

PROVEEDOR
ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO SAS

FACTURA No	7660, 7683	FECHA DE FACTURA:	2024 - dic - 10
TOTAL DE BIENES O ELEMENTOS	1	FECHA DE RECIBIDO DE BIENES O ELEMENTOS	2024 - dic - 10

ENTREGA: UNICA _X_ PARCIAL _

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	GRASA SILICONA MP 500GR	89764	NACIONAL	unidad	1	N/A	N/A	N/A	9754	SI	Diego Sanchez Rios	BIOTERIO	EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ-GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO Y PRODUCCIÓN
2	BAUMER EMPAQUE PUERTA HI VAC 255 P/N H86345	82021	BAUMER	unidad	4	N/A	N/A	N/A	1	SI	Diego Sanchez Rios	BIOTERIO	EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ-GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO Y PRODUCCIÓN
3	BAUMER RESISTENCIA 18 KW NP 34510	82330	BAUMER	unidad	1	N/A	N/A	N/A	1	SI	Diego Sanchez Rios	BIOTERIO	EDWIN ALBERTO MELO GONZÁLEZ-GRUPO EQUIPOS DE LABORATORIO Y PRODUCCIÓN

OK

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:

Edwin Melo González

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACÉN GENERAL)

Marzo 2025