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	
No.	INS-CYT-429-2025

PROVEEDOR
BIOSCIENCES S.A.S.

FECHA INICIAL CONTRATO:	2025 - jun - 04
FECHA FINAL CONTRATO:	2025 - nov - 30

FACTURA No:	17919	FECHA DE FACTURA:	2025 - jun - 20
TOTAL DE BIENES O ELEMENTOS RECIBIDOS	19	FECHA DE RECIBIDO DE BIENES O ELEMENTOS	2025 - jun - 20

PRORROGA: SI _ NO _
Fecha final prorroga: _____

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
536	Kit MACH 1 Univ. HRP	M1U539L10	Biocare Medical	Kit x 110ml	1	N/A	052825	31/08/2026	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
537	Kit MACH 4 AP-Polymer	M4U536L	Biocare Medical	Kit x 110ml	2	N/A	033125	30/06/2026	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
538	Kit Warp Red Chromogen	WR806M	Biocare Medical	Kit x 500ml	1	N/A	052825	31/08/2026	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
539	Background Punisher	BP974M	Biocare Medical	Frasco x 500ml	1	N/A	010625A	31/07/2026	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
540	Revival Series-Da Vinci	PD900M	Biocare Medical	Frasco x 500ml	1	N/A	012825A	31/01/2027	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
541	EDTA Decloaker, 5X	CB917M	Biocare Medical	Frasco x 500ml	4	N/A	050125	31/01/2027	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
542	TBS Auto Wash buffer 20X	TWB945M	Biocare Medical	Frasco x 500ml	5	N/A	112224A	31/05/2026	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
543	Kit Goat-on-Rodent AP-Polymer	GAP514G	Biocare Medical	Kit x 6ml	3	N/A	052825	30/09/2026	429-2025	SI	Marcela Neira	Patologia	Marcela Neira
1164	MACH 1 Universal HRP-Polymer detection 110ml	M1U539L10	Biocare Medical	Kit x 110ml	1	N/A	052825	31/08/2026	429-2025	SI	Gerardo Santamaria	Morfologia Celular	Gerardo Santamaria.

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:

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACÉN GENERAL)