

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	ACTA RECIBO DE BIENES ALMACÉN	Código del formato: DG-A-P-019-F-001
		Versión: 07
		Página 1 de 2

Acta No.: 008-DSME-AD-2026 **Tipo de Entrega:** Total **Entrega No:** 1

Contrato No.: 203-SG-2025 **Tipo de Contrato:** Otro.

Otrosí modificadorio No.(s): N/A

Nombre del Contratista: INTEGRA DE COLOMBIA SAS

En la ciudad de Villavicencio, a los veintiséis (26) días del mes febrero del año 2026, en las instalaciones de la Dirección Seccional Meta - Dirección Regional Oriente, del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se recibieron los bienes correspondientes al contrato mencionado, de acuerdo con cuadro que se detalla a continuación, acorde con la Remisión No. SIN NÚMERO, así:

LOTE	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD TOTAL
1	2	PLANOS DE EVACUACIÓN Y RUTA SANITARIA: Planos en vista isométrica (ayuda a visualizar de una forma rápida, salidas de emergencia, ubicación de elementos de seguridad y ubicación espacial en las áreas).	UNIDAD	4

Remisión sin número, sin fecha INTEGRA DE COLOMBIA S.A.S.

FIRMA RESPONSABLES RECEPCIÓN FÍSICA DE LOS BIENES (CANTIDADES)	
Quién recibe en Bodega o Unidad Organizacional	Responsable del GNGBI, GRADF o Unidad Organizacional
 JENNIFER DIAZ SUESCUN Técnico	 ALEXANDER HERNANDEZ Director Seccional Meta

Firma por los responsables de ejercer la supervisión del contrato, una vez verificado el cumplimiento de las especificaciones técnicas y la cantidad, encontrándose que cumplen con lo requerido y lo pactado en el proceso contractual referido.				
NOMBRE	CARGO	UNIDAD ORGANIZACIONAL	FIRMA	FECHA (aaaa-mm-dd)
MARTHA LUCIA AYALA MORA	Coordinadora (AF)	Grupo Regional Administrativo y Financiero de la Dirección Regional Oriente		2026-03-18
FERNANDO SUAREZ PEÑA	Técnico	Grupo Regional Administrativo y Financiero de la Dirección Regional Oriente		18/03/2026

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	ACTA RECIBO DE BIENES ALMACÉN	Código del formato: DG-A-P-019-F-001
		Versión: 07
		Página 2 de 2

Funcionario asignado por la supervisión para la revisión de los bienes (si aplica)				
NOMBRE	CARGO	UNIDAD ORGANIZACIONAL	FIRMA	FECHA (aaaa-mm-dd)

Proyectó: Jennifer Diaz Suescun – Técnico DSME.