

	RECIBO A SATISFACCIÓN
	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

CONTRATO N° 4500141605				
INFORMACIÓN GENERAL				
1.	Tipo de Contrato	Contrato de compraventa		
2.	Objeto del Contrato	El grupo Biología y Control de Enfermedades Infecciosas (BCEI) de la Corporación Académica para el estudio de las Patologías Tropicales de la Universidad de Antioquia, está interesados en recibir cotizaciones para la compra de: 9 cajas plásticas con las siguientes especificaciones: Material: Polipropileno, Capacidad: 8 litros, Medidas: Ancho (28 cm) Largo (35.8 cm) Alto (14.5 cm)		
3.	Número de Registro Presupuestal (C.R.P)	4500141605		
4.	Valor del contrato	\$ 228.659		
5.	Término de duración	8 días hábiles		
6.	Fecha de inicio del contrato	29-04-2026		
INFORMACIÓN CONTRATANTE - UdeA				
7.	Contratante	Universidad de Antioquia	NIT	890.980.040-8
	Dependencia	Corporación Patologías Tropicales		
	Competente o Delegado	Carlos Andrés Naranjo González		
	Centro de costos	10410023 (ES84230002)		
INFORMACIÓN CONTRATISTA				
8.	Nombre o razón social del contratista	CESAR TABARES L & CIA – CTL COMPANY	NIT ☒ C.C ☐	900.026.709-0
9.	Representante legal	Cesar Nicolás Tabares Londoño	NIT ☐ C.C ☒	71.650.755
INFORMACIÓN INTERVENTOR				
10.	Nombre o razón social del interventor	OMAR TRIANA CHAVEZ	NIT ☐ C.C ☒	14.321.327
INFORMACIÓN FINANCIERA				
11.	Fecha de recibido	26/05/2026	Lugar de recepción	Calle 62 # 52-59, Torre 1, LAB 620, SIU
12.	Número de Factura	C3353	Fecha de la Factura	19/05/2026
13.	Valor de la Factura	\$ 228.659		



RECIBO A SATISFACCIÓN

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Recibí a satisfacción los bienes y/o servicios relacionados a continuación:¹

Descripción	Cantidad	Valor	Estado del Bien o Servicio
11955 CAJA ORGANIZADORA	9	\$ 228.659	A SATISFACCIÓN

En caso de que se haya expedido póliza el contratista, deberá actualizar la póliza de calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados a la fecha de este formato y el interventor deberá aprobar si está conforme.

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Medellín, el 27/05/2026.

Omar Triana Chavez
INTERVENTOR

CONTRATISTA

Notas:

1. Este formato deberá anexarse a la Factura original y el formato de causación para remitirse a la División de Gestión Financiera de la Universidad.
2. En caso de que exista una observación respecto a la calidad, descripción o cantidad, deberá firmarse por el contratista

¹ Tenga en cuenta: 1. Tramitar este formato únicamente cuando se reciba la totalidad de los bienes o servicios facturados, en las condiciones establecidas en el contrato (Cantidades, Calidad, Funcionamiento entre otros). 2. Diligenciar el cuadro cuando sean 10 o menos artículos. En caso de ser más, debe manifestar que se verificó uno a uno la cantidad, descripción, valor, oportunidad de la entrega relacionados en la factura N°----