



ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION

Número del contrato	BIO-INSU-109
Código del equipo	BIO-INSU-109
Número de la factura:	FE-828

EL (la) suscrito (a) SUPERVISOR (A) del Contrato No. **BIO-INSU-109**

HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción los bienes y/o servicios entregados por la empresa **INPHARMA MED SAS** identificada con NIT **901.356.015**, en cumplimiento del Contrato No. **BIO-INSU-109**.

A continuación, se detallan los ítems y servicios recibidos:

No. ítem	Bien/Servicio	Cantidad	Detalle	Observaciones
MD-1501A	Insumo Cryopen Ref: M	1		
MD-1601A	Cartucho de 16 Mg	1		

La presente se expide a solicitud del interesado y como requisito establecido en los lineamientos del Sistema General de Regalías para la aprobación de la respectiva factura comercial.

En constancia de lo anterior, se firma a los **25** días del mes de **Septiembre** de **2024**.

Fabio Paucar Molina Representante Legal Inpharma Med SAS	Yuliet Montoya Osorio Supervisor Universidad Pontificia Bolivariana	Paula Andrea Franco Morales Coordinadora Administrativa Proyecto Parche Bioactivo Cardiaco