



RECIBO A SATISFACCIÓN

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

CONTRATO N° 4500142586

INFORMACIÓN GENERAL

1.	Tipo de Contrato	Contrato de compraventa
2.	Objeto del Contrato	Se requiere compra de puntas de 200 con filtro para realización de bioensayos en ejecución del proyecto con CPT 2307 del grupo Biología y Control de Enfermedades Infecciosas (BCEI)
3.	Número de Registro Presupuestal (C.R.P)	4500142586
4.	Valor del contrato	\$ 408.051
5.	Término de duración	8 días hábiles
6.	Fecha de inicio del contrato	24-07-2026

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	GENPRODUCTS COMPANY	NIT ☒ C.C ☐	900.315.664-8
9.	Representante legal	Rodrigo Escandón Bermúdez	NIT ☐ C.C ☒	8.009.071

INFORMACIÓN INTERVENTOR

10.	Nombre o razón social del interventor	OMAR TRIANA CHAVEZ	NIT ☐ C.C ☒	14.321.327
-----	---------------------------------------	--------------------	---	------------

INFORMACIÓN FINANCIERA

11.	Fecha de recibido	05/08/2026	Lugar de recepción	Calle 62 # 52-59, Torre 1, LAB 620
12.	Número de Factura	16862	Fecha de la Factura	03-08-2026
13.	Valor de la Factura	\$ 408.051		

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

Descripción	Cantidad	Valor	Estado del Bien o Servicio
Puntas para micropipeta de 200 ul, con Filtro, Graduadas, Esteriles, Libres de RNase DNase y Endotoxinas.	1	\$ 408.051	A SATISFACCIÓN

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



RECIBO A SATISFACCIÓN

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Presentación de 10 Rack x 96
puntas c/u. Marca: Tarsons,
Referencia: 528104

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 10/08/2026.

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

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°----