

DEPARTAMENTO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN
ACTA DE RECEPCION

No. _____

El suscrito Jefe del Departamento de Almacenamiento y Distribución, hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente y a cabalidad los productos adquiridos mediante **LICITACION PUBLICA UNOPS ITB HN**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: _____

Fecha de Recepción: _____

No. Factura : _____	O/C Referencia : <u>4100003627(IHSS)</u>
Fecha de la Factura: _____	

No. Item	Codigo SAP	Descripción	UND	Lote	Fecha de Vencimiento	Carta de Compromiso	Cantidad Recibida	Precio Unitario	Valor
								TOTAL ...	
(**** LEMPIRAS CON 00/100 ****)									

Nombre Comercial: _____ **Entrega:** _____

Lab. Fabricante: _____




[Signature]
JUNIOR MIGUEL CASTILLO
Encargado Area de Medicamentos



[Signature]
DRA. ELLEN NUÑEZ
Regente Farmacéutico Almacen Central



[Signature]
LIC. RUTH PINEDA DE CHAVEZ
Jefe de Almacen Central
AUTORIZO



[Signature]
LIC. CARLOS RUFINO GODOY
JEFATURA DE CONTROL DE BIENES
VISTO BUENO