



CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

ORDEN DE COMPRA N°: EXPEDIENTE N°:/..... FECHA:/...../.....

FECHA DE ENTREGA:/...../.....

PROVEEDOR:

DEPENDENCIA SOLICITANTE:

DESTINO:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

DETALLE DE LO VERIFICADO					SOLO SERVICIOS	
Asunto			Control *		Período	
Renglón	Descripción	Cantidad	M	T	Desde	Hasta

OBSERVACIONES:

* Tipo de Control: M: muestreo T: total

IMPORTANTE: Cuando la Comisión haya efectuado la verificación por muestreo, el adjudicatario estará obligado a reemplazar los bienes defectuosos no verificados en dicho acto.

	Fecha	Firma	Aclaración
Mesa de Entrada			
Conformidad Área Requirente			
Aprobación Coordinador/Director			
Intervención Sector Contable			
Intervención Sector Presupuesto y Finanzas			

Firma miembro C.R.D.

Firma miembro C.R.D.

Firma miembro C.R.D.