

RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA: _____

UNIDAD GESTORA: _____ DIRECCIÓN: _____

NOMBRE DEL PROVEEDOR: _____

No. DE RUC O PROVEEDOR: _____ DV: _____

TIPOS DE DOCUMENTOS:

ORDEN DE COMPRA

CONTRATO:

OTROS :

ESPECIFIQUE:

FECHA DEL DOC: _____

MONTO: _____

PAGO CONTADO:

PAGO CREDITO:

PAGO PARCIAL:

PAGO CONTRA ENTREGA:

CLASES DE SUMINISTRO: BIENES:

SERVICIOS:

ESTE DOCUMENTO SE EXTIENDE COMO UNA CERTIFICACIÓN DE QUE LOS BIENES Y SERVICIOS DESCRITOS SE HAN RECIBIDO CONFORME Y DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA INSTITUCION

FACTURA No.: _____ IMPORTE B/.: _____ FECHA : _____

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE EN IMPRENTA: _____

FIRMA: _____

CEDULA: _____

CARGO: _____

FECHA: _____