|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de recepción: | Día | Mes | Año | Hora de recibo: |  |
| Dependencia que recibe: |  | | | | |

Recibí a satisfacción los artículos relacionados en la factura N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_correspondiente

a la orden de pedido N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del proveedor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: En caso de ser necesario, hacer anexo en donde se relacionan las facturas y pedidos recibidos.

Atentamente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del responsable Firma del responsable

Cédula N°

**Tramitar este formato únicamente cuando se reciba la totalidad de los artículos facturados, en caso contrario, devolver facturas al proveedor.**