

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Núm. Solicitud

Original: Suplidor o ASG
 1ra Copia: ACC
 2da Copia: Agencia
 3ra Copia: ACC-Inf. Rec. e Insp.
 4ta Copia: Agencia-Inf. Rec. e Insp.
 5a Copia: ASG Inf. Rec. e Insp.

 Agencia

 Dirección

INFORME DE RECIBO E INSPECCION

IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO:										Cifra de Dependencia			
Agen	Número de Orden de Compra	Fecha	Importe Total			Código del Suplidor				Agencia Suplidora			
		12/16/2011								SE	IG	FONDO	AGEN
Opciones de Procesamiento de Despacho : <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo										Fecha de Entrega:			

SUPLIDOR					ENTREGARSE A:					FACTURARSE A:				
Nombre del Suplidor:					Agencia:					Agencia:				
Dirección:					Dirección:					Dirección:				
					Método de Envío:					Término de Embarque:				

ARTICULOS (de necesitar más espacio, utilice otra hoja)															Para Uso de ASG	
LN	Cta.	Fondo	Org.	Prog.	Asig	Año Pres.	Aport. Federal	Descripción	Núm. de Catálogo	Núm. de Contrato	Unidades	Precio por Unidad	Precio Total	Propiedad		Cantidad Recibida
														Clave	Unidad	
Total o Subtotal																

Para Uso de ASG					Para Uso de la Agencia											
Certifico que recibí los artículos para efectuar su entrega a la agencia.					Certifico que los artículos y servicios indicados fueron recibidos según lo solicitado excepto lo indicado al reverso.					Aprobado por:						
_____ Firma del Conductor					_____ Firma del Receptor					_____ Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado						
Fecha	Núm de Tablilla				Fecha					Fecha						Teléfono

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.