

INSPECCION Y RECEPCION DE MATERIALES Y/O SERVICIOS	No. Formato /019
--	------------------

<b>Contratista</b>				
<b>Área/oficina:</b>		<b>Sector/Localización:</b>		
<b>Materiales:</b> _____ _____ _____				
No.	Nombre	Descripción/ Características	Cantidad	Condición: Aceptado/rechazado
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
<b>Observaciones:</b>   				
<b>Suplidor</b>			<b>SSEG</b>	
Nombre:			Nombre:	
Firma:			Firma:	
Fecha:			Fecha:	