



ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha: _____

Proveedor: _____

Factura No.: _____

Descripción de los bienes o servicios recibidos:

Monto Facturado: RD\$ _____

VERIFICACIÓN

- ☐ Cantidad correcta
- ☐ Calidad satisfactoria
- ☐ Entrega completa
- ☐ Conforme con lo solicitado

OBSERVACIONES: _____

RECIBIDO POR

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

