Fundación Niño Jesús	CONTROL DE RECIBO Y TRANSPORTE	Código	GI-FT-09
		Versión	02
		Fecha de versión	07/06/2017
		Página 1 de 1	

FECHA:	PROCESO/PROGRAMA:

NOMBRE DEL PROVEEDOR	PRODUCTO	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE	FECHA DE LLEGADA	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____				FIRMA DEL RESPONSABLE: _____		