



A: _____ FECHA: 26-jun-17

COMPRA

DEPARTAMENTO:

CANTIDAD	UNIDAD	ALMACEN	DESCRIPCION
6	UND		P/TIPS AMARILLO
4	UND		C/HEP. C
4	UND		C/HEP. B
2	UND		F/CLORURO DE CALCIO
4	UND		SET.AC. URICO
1	UND		C/DE TRANSCUL/100



RECIBIDO

**ENTREGADO**