



RECEPCION DE ALMACEN
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

RNC: (101-56702-3)
Orden de compra: (0621)
Ref. Doc. Proveedor: MANOLITO DENTAL S.R.L.
Fecha recepción:

Lugar recepción: (SAN CRISTOBAL)

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	PRECIO	Sub Total
1		BANDEJAS AUXILIARES ALL DENT	UND	4	3,480.00	13,920.00
2		FUENTE DE ENERGIA REFL LED INPC/TERM	UND	1	2,915.00	2,915.00
						-
						-
						-
						-
						-
						-
					Total	16,835.00
					S/ITBIS RD\$	
					Total	3030.3
					ITBIS RD\$	
					Total RD\$	19,865.30

Se deja constancia de haber recibido los insumos adquiridos mediante la orden de compra 0621 de la referencia, en el estado y condiciones que se detalla

NOMBRE: CARGO:

FIRMA:

