

ACTA DE DEVOLUCIÓN DE ACCESORIOS Y/O MATERIALES QUE SERÁN REEMPLAZADOS

Siendo el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la oficina de \_\_\_\_\_ del Establecimiento de Salud, mediante el presente documento, la Empresa Proveedoradora del Servicio realiza la devolución formal de los repuestos, accesorios y/o materiales usados en condición de desgaste inoperativos producto del "SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN EL CENTRO DE SALUD DE PRIMAVERA, DISTRITO DE LOS OLIVOS, DE LA JURISDICCION DE LA DIRIS LIMA NORTE", los presentes Jefe responsable del área usuaria y Representante de la empresa proveedora del servicio. Declaran recepción de los mismos.

1. FUNCIONARIOS DE LA DIRIS QUE RECIBE LOS BIENES

Nombres y Apellidos	Cargo

2. RELACIÓN

Ambiente/servicio/UPS			
"SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN EL CENTRO DE SALUD DE PRIMAVERA, DISTRITO DE LOS OLIVOS, DE LA JURISDICCION DE LA DIRIS LIMA NORTE"			
Item	Descripción	Cantidad	Características

3. ENTREGA  
FECHA ENTREGA:

Entregado por:	
Recibido por:	

