

	Imprenta Nacional de Colombia VERIFICACIÓN Y CUMPLIDO DE ELEMENTOS RECIBIDOS	GAA-FO-14 17/06/2021 Versión 1

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ALMACEN

Nombre del proveedor: CARVAJAL PULPA Y PAPEL S.A		Contrato /OC No: 22300016	
Producto o referencia: PEPEL ESMALTADO GLOSS Y MATE 115 Y 200 GRS 60 X 90 CMS		Supervisor de contrato: EDUARDO SILVA	
El elemento recibido es: <i>Pedido nuevo</i> ☐		<i>Reposición</i> ☐ <i>Faltante</i> ☐ <i>Fecha entrega inicial:</i> _____	
Fecha del pedido al proveedor ** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(DD / MM / AAAA)</small>		Fecha de recepción <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(DD/MM/AAA) (DD / MM / AAAA)</small>	
Cantidad pactada: 126.000 Y 285.000 HOJAS DE		Cantidad recibida: 126.000 Y 285.000 HOJAS DE PEPEL ESMALTADO GLOSS Y MATE 115	
Ingreso No..... EP-22300036		 EDUARDO SILVA Coordinador Almacén	

** Cuando el pedido no sea de contrato de suministro, esta información la dará el supervisor del contrato.

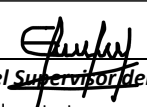
VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE PAPEL Y TINTAS

Número de muestras inspeccionadas: _____ (Ver tabla al respaldo)		Certificado por lote ☐ SI ☐ NO	
Lotes número: _____			
Atributo a verificar	TAMAÑO:	CALIBRE:	PESO:
Cumple	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Humedad:	COLOR:		
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO		
Aceptado en su totalidad ☐ SI ☐ NO		Cantidad rechazada: _____ Lote: _____	
Causa del rechazo: _____			
Observaciones: _____			

Vo Bo Laboratorio de Calidad			

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ELEMENTOS

Número de muestras inspeccionadas: _____ (Ver tabla al respaldo)		Certificado por lote ☐ SI ☐ NO	
Lotes Número: _____			
Atributo a verificar			
Cumple	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Humedad:	COLOR:		
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO		
Aceptado en su totalidad ☐ SI ☐ NO		Cantidad rechazada: _____ Lote: _____	
Causa del rechazo: _____			
Observaciones: _____			

EDUARDO SILVA _____ Nombre del Supervisor del Contrato	 _____ Firma del Supervisor del Contrato
Recibido a Satisfacción de acuerdo al objeto del contrato Para tramite de pago	