



ENTREGA DE INSUMOS

VERSIÓN: 00

RESPONSABLE: AUX.
ADMINISTRATIVO DE NÓMINA
Y ALMACEN

FECHA DE INICIO/
ACTUALIZACIÓN: 17-
09-2024

PÁGINA:
1 DE 1

CÓDIGO:
GH-R-015

CONTROL ENTREGA DE INSUMOS

FECHA: _____

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

CONTRATO No. _____ FECHA CONTRATO: _____

ARTÍCULOS O MATERIAL ENTREGADO (Cantidad - Descripción):

ASUNTO – ACTIVIDAD DESARROLLADA:

QUIEN RECIBE

Nombre:

Cédula:

Dirección:

Teléfono:

QUIEN ENTREGA

Nombre:

Cargo:

Control de cambios

Rev.	Fecha	Elaboro	Revisó / Aprobó	Observaciones y/o Ajustes
0	17-09-2024	Auxiliar administrativo de nómina y almacén	Comité de calidad	1. Creación del documento