

FORMULARIO N° 45
“CONTROL DE RECEPCIÓN DE CARGA”

CONTROL DE RECEPCIÓN DE CARGA N° _____				
			AÉREO	
			TERRESTRE	
			PARTICULAR	
UNIDAD U ORGANIZACIÓN QUE RECIBE LA CARGA				
UNIDAD U ORGANIZACIÓN QUE ENTREGA LA CARGA				
TIPO DE CARGA:		PRIORIDAD:	URGENTE	
			NO URGENTE	
			NO CLASIFICADO	
N° DE BULTO	N° DE COMPROBANTE	CLASIFICACIÓN DE CARGA	PESO EN KILOS	VOLUMEN (M3)
PESOTOTAL: _____ (Lbs.)VOL. TOTAL : _____ (M3)				
FIRMA ENCARGADO RECEPCIÓN BODEGA	NOMBRE ENCARGADO BODEGA	FECHA DE RECEPCIÓN	INGRESO SISTEMA	