UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSE DE CALDAS

FORMATO DE RECEPCIÓN DE MATERIAS PRIMAS

SEDE_____ **AÑO** _____ **RESPONSABLE** _____

FECHA	HORA	PRODUCTO	CANTIDAD	No.LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	INSPECCION						ESTADO DEL EMPAQUE		T °C	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							OLOR		COLOR		TEXTURA						
Día/Mes							B	M	B	M	B	M	B	M			