



MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD DE RECURSOS FINANCIEROS
PROCESO DE TESORERIA
RECIBO POR DEPOSITO

NUMERO DE DEPOSITO _____ **FECHA** _____

MONTO POR PRODUCTO _____

CUENTA CORRIENTE

¢ n° _____ **\$ n°** _____

DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROLES

DETALLE

NOMBRE DEL PRODUCTO _____

LAB. FABRICANTE _____

REPRESENTANTE LEGAL _____

ORIGINAL SELLO Y FIRMA

PROCESO TESORERIA



MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD DE RECURSOS FINANCIEROS
PROCESO DE TESORERIA
RECIBO POR DEPOSITO

NUMERO DEL DEPOSITO _____ **FECHA** _____

MONTO POR PRODUCTO _____

CUENTA CORRIENTE

¢ n° _____ **\$ n°** _____

DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROLES

DETALLE

NOMBRE DEL PRODUCTO _____

LAB. FABRICANTE _____

REPRESENTANTE LEGAL _____

ORIGINAL SELLO Y FIRMA

PROCESO TESORERIA