

CLIENTE	Fecha de Elab	Fecha De Entrega
NIT	DIRECCIÓN	TELÉFONO

ITEM	DESCRIPCION	CANT
------	-------------	------

COMENTARIOS :

APROBADO PARA DESPACHO POR:

NOMBRE Y FIRMA

Recipientes:

Producto:

Cantidad:

Lote:

TALM No

Densidad:

Recipientes:

Producto:

Cantidad:

Lote:

TALM No

Densidad:

Fecha del Chequeo (dd/mm/aaaa): ____/____/____

Estado del pedido: Total Parcial Entregado Devolucion Factura No _____

Las siguientes casillas solo se diligencian cuando el despacho a realizar se efectua en recipientes de distribucion.

Recipientes				Etiquetas								Tapas				Recibos de Báscula			Verificado por:
Cant	Capacidad	Producto	Limpios		Lote Ok		Cant OK		Prod OK		EstadoOK		EstadoOK		Limpios				
			Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
																		Nombre y Firma	

OBSERVACIONES: