**ACTA DE ENTREGA.**

A continuación hago correspondiente entrega de los siguientes elementos para utilización en el **CENTRO MEDICO AFICENTER SAS** quedando bajo la responsabilidad de quien lo recibe:

|  |  |
| --- | --- |
| ELEMENTO ENTREGADO | CANTIDAD |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Como constancia a lo anterior se firma este documento a los Veintinueve (29) días del mes de Enero de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Quien Entrega

**MARIELLY PINILLOS GUTIERREZ**

Gestor de Compras

.

Firma de quien lo recibe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del colaborador**

**Cargo del colaborador**