

Jurisdicción:

Unidad de Organización:

Sr., sírvase entregar lo siguiente:

Cantidad	Descripción

Firma y sello de la autoridad competente

Observaciones:.....

Comprobantes respaldatorios de la operación:

IMPORTE DE LA COMPRA:

Para obtener información acerca del estado del trámite ingrese con su CAIP a

consultapagos.lapampa.gov.ar

o escaneando el siguiente código



RECIBÍ DE CONFORMIDAD LOS BIENES Y/O SERVICIO

FECHA __/__/__

FIRMA

Para el proveedor

Jurisdicción:

Unidad de Org. :

Proveedor: CUIT:

Cantidad	Descripción

Firma y sello de la autoridad competente

Observaciones:.....

Comprobantes que se adjuntan:

IMPORTE DE LA COMPRA:

RECIBÍ DE CONFORMIDAD LOS BIENES Y/O SERVICIOS

FECHA __/__/__

FIRMA

Para la repartición