



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

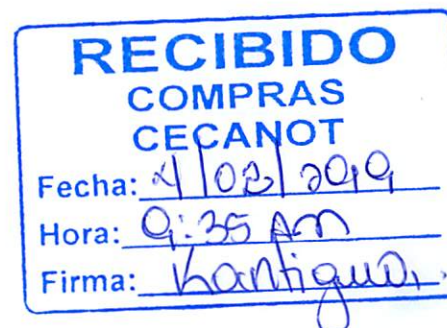
Página 1 de 1

Nombre del Oferente: FRAVAX S.R.L.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	371	CLORURO DE POTASIO 20% 10ML	AMPOLLA	1	2-2021
2	452	BICARBONATO DE SODIO 1GR 10ML	AMPOLLA	1	2-2022

Firma _____

Sello _____

¹ Marcar con una x.² Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compra
Copia 1 – Agregar Destino

