

SNCC.F.056



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0080

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

15 de junio de 2020

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: CLINIMED, SRL.

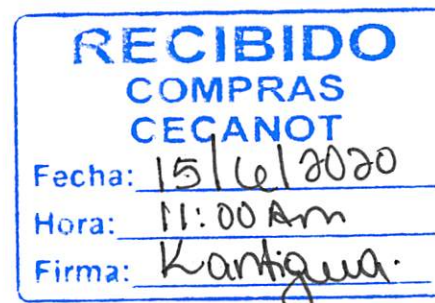
Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
		ACIDO CITRICO AL 50% SOLUCION GALON	GALON	X	

Firma

Sello

<sup>1</sup>Marcar con una x.<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

/UR.03.2012

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

RECIBIDO  
COMPRAS  
CECANOT  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

