

SNCC.F.056



CECANOT

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-
0065

Seleccione la fecha

Página 1 de 2

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: CEM CARIBBEAN EQUIPMENT MEDICAL
SRL _____

| Renglón No. | Código | Descripción | Unidad de medida | Muestra Entregada ¹ | Observaciones ² |
|-------------|--------|--|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1 | | MASCARILLA DESECHABLE DE PROTECCION FACIAL | UND | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

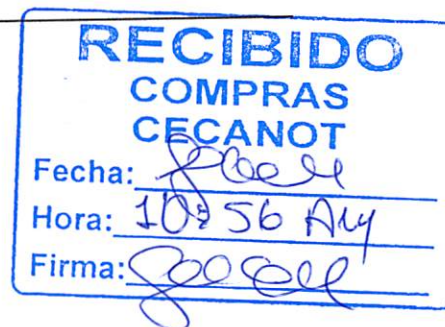
Firma _____

Sello _____

¹Marcar con una x.

²Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

/UR.03.2012



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

