

SNCC.F.056



CECANOT

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0065

25 de mayo de 2020

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: HISPOMEDICA SRL

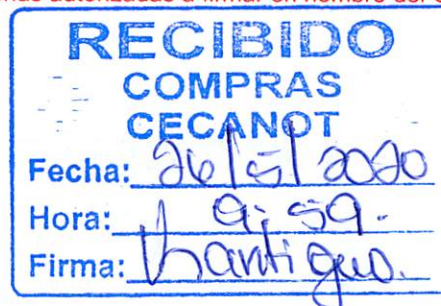
Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		MASCARILLA	UND	1	Mascarillas Quirúrgica

Firma

Sello



(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)



¹ Marcar con una x.

² Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

/UR.03.2012

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino

