



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: LA GRAN MURALLA IMPORT, SRL

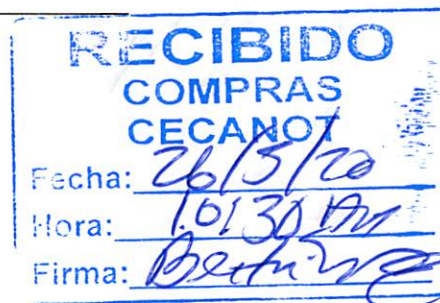
Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		MASCARILLAS DESECHABLE DE CIRUGÍA CON TIRILLA	l	l	
2		MASCARILLA DESECHABLE DE CIRUGÍA CON GOMITA	l	l	

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

Classe:	_____
Nome:	_____
Idade:	_____
Sexo:	_____
CECANTA	_____
COMBINA	_____
RECIBIDO	_____