

SNCC.F.056



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

No. EXPEDIENTE

CECANOT-MAE-PEUR-2020-0005

02 de junio de 2020

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

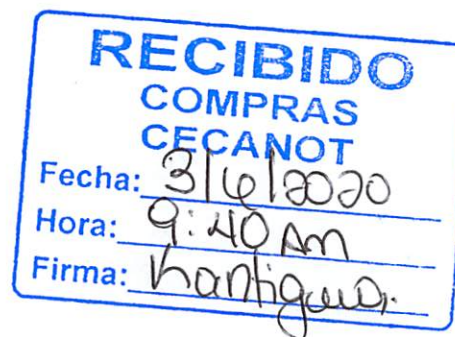
Nombre del Oferente: Hospifar S.R.L

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1		PROPOFOL FRES 1% 20ML AMP C/5	UNIDAD	1	

Firma

*[Handwritten signature]*

Sello



<sup>1</sup>Marcar con una x.

<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.