



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: Empresas Cabod EIRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
	84	Desinfectante C/cloro. Duto		1- galon	
	85	Fabon desinfectante p/manos		1- galon	
	86	Desinfectante ant-bacterid. quet		1- galon	
	87	Gel antiséptico manitas limpia		1- galon	
	88	Cloro Blanqueador		1- galon	
	89	Suavizante		1- galon	
	90	Fabon liquido de cuaba		1- galon	

Firma

CARLOS BONILLA DÍAZ

Sello



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

¹ Marcar con una X² Uso exclusivo de la Entidad Contratante