



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0069

10 de marzo de 2021

Página 1 de 1

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: _____ FARACH S.A _____

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		EXAMETASONA 4 MG AMP	UNIDAD	X	

Firma _____

Sello

¹ Marcar con una x.² Uso exclusivo de la Entidad Contratante.