



CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRANSPLANTE

06 de febrero de 2020

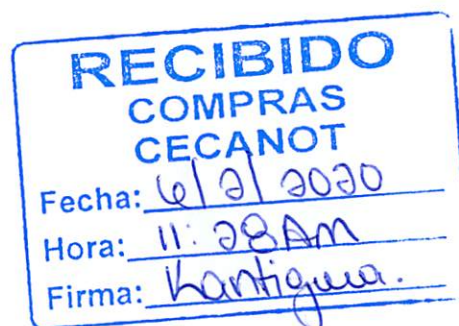
FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: IMPROFORMAS SRL

Renglón No.	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	FOLDER MANILLA 8 1/2 X 11 MARCA IMPROPAPPEL	UNIDAD	1	
2		UNIDAD		
3		UNIDAD		

Firma

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

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino