



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE

06 de febrero de

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: _____ LUYENS COMERCIAL SRL _____ CECANOT-DAF-CM-2020-0002

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
		REMA DE PAPEL ABBY 8 1/2 X 11	1		

Firma _____ *Sheila Lusto* _____

Sello

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

/UR.03.2012



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

