



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0074

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: VICTOR BAUTISTA

| Renglón No. | Código | Descripción | Unidad de medida | Muestra Entregada ¹ | Observaciones ² |
|-------------|--------|------------------|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | Historia Clínica | | 1 | |
| | | Control de citas | | 1 | |
| | | Talónario | | 1 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma _____

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



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

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

