

SNCC.F.056



CECANOT

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0065

25 de mayo de 2020

Página 1 de 1

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: HISPOMEDICA SRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1		MASCARILLA	UND	1	Mascarillas Quirúrgica

Firma \_\_\_\_\_

Sello

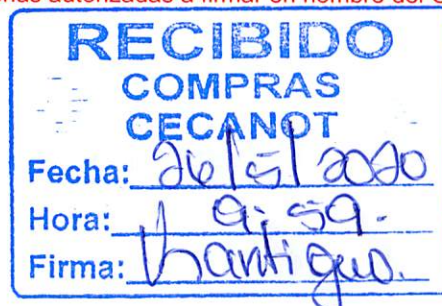


(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

<sup>1</sup>Marcar con una x.

<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

/UR.03.2012



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

