



SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO  
CENTRO CARDIO-NEURO-OFTALMOLOGO Y TRANSPLANTE

9 de Junio del 2020

Página 1 de 1

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: Inversiones Paniagua Beltre &amp; Asociados (IPBA) SRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1	N/A	RESMA DE PAPEL 8 1/2 X 11	UD	1	Estamos haciendo entrega de una (1) resma de papel 8 1/2 x 11 para la evaluación correspondiente
2	N/A	RESMA DE PAPEL 8 1/2 X 14	UD	1	Estamos haciendo entrega de una (1) resma de papel 8 1/2 x 14 para la evaluación correspondiente

Firma

Sello

(Persona o persona autorizada a firmar en nombre del Oferente)



**RECIBIDO**  
**COMPRAS**  
**CECANOT**

Fecha: 9/6/2020

Hora: 10:03

Firma: Montenegro

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino<sup>1</sup> Marcar con una x.<sup>2</sup> Uso exclusivo de la Entidad Contratante.