



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT)

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0187

No. DOCUMENTO

REGISTRO DE PARTICIPANTES UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

LUGAR DEL ACTO: Departamento de Compras

FECHA: 11/05/2021 09:00 a. m.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	HORA	Firma
Franklyn Espiritu	Papalería Yafel	Vendedor	9:00 Am	Franklyn E.
Lucas Moscoso	Day Comercial	-	9:01 Am	Lucas M
Chen Cabrer	Best Supply	Choker	10:57 Am	Chen
Manuel Sanchez	Gomez Sebano	Mensajero -	12:50 Pm	Manuel

Manuel Calero



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





Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante -CECANOT-

10 de mayo de 2021

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: GOMEZ SOLANO Y ASOCIADOS, SRL

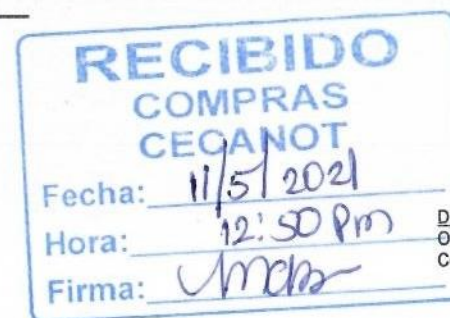
Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		FOLDERS EN CARTULINA 8 1/2*11 (100/1) CALIBRE 125 COLOR CREMA	CAJA	1	

Firma

Sello

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

/UR.03.2012



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





CENTROCARDIO NEUROOFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0187

10 de mayo de 2021

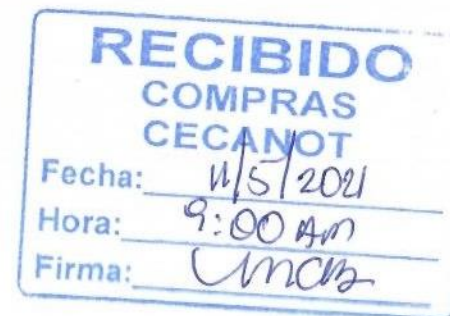
Página 1 de 1

Nombre del Oferente: Papeleria & Servicios Múltiples Yefel, SRL

Items	Descripción	Marca Ofertada	Unidad de medida	Muestra Entregada	Observaciones
1	Adquisición De Folders 8 1/2 *11 CALIBRE 125 COLOR CREMA	FOLDERS PREMIUM	CAJA	1	CAJA 100/1

Firma

Sello

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

SNCC.F.056



CENTRO CARDIO NEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE (CECANOT)

11 de mayo de 2021

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: BEST SUPPLY SRL

ITEM	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entrega da ¹	Observaciones ²
1	FOLDERS EN CARTULINA 8 1/2 X 11 100/1	RESMA	X	

Firma

Sello

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



CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE (CECANOT)

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0187

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: MAX COMERCIAL S.R.L

Rengló n No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	6922	FOLDERS EN CARTULINA 8 1/2 * 11 100/1 COLOS CREMA OFI-NOTA	UD	1	

FIRMA;



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

