



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0084

24 de junio del 2020

Página 1 de 1

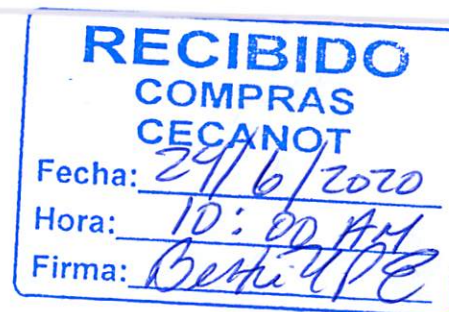
FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: QUIROFANOS L,Q., S.R.L

| Renglón No. | Código | Descripción | Unidad de medida | Muestra Entregada ¹ | Observaciones ² |
|-------------|----------|------------------------------------|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1 | 12200005 | COL. ORINA C/MEDIDOR 500ML FORSURE | UNIDAD | 1 | |

Firma: *D/o Nely Cruzado*

Sello:

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

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

