



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: SUMEDEL SRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
	42121606	MASCARILLA DESECHABLES DE CIRUGIA CON GOMITA	UD	x	

Firma

Sello

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

RECIBIDO
COMPRAS
CECANOT

Fecha: 26/5/2020

Hora: 10:03 Am

Firma:

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

