



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

22 de Mayo de 2020

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: SUPLITODO TINTOR SRL 1-31-29305-2.

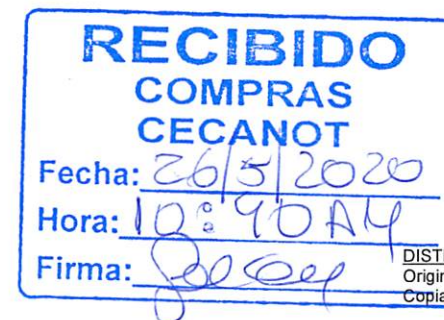
Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	S/N	MASCARILLA DESECHABLES DE CIRUGIA CON TIRILLA	Unidad	1	
2	S/N	MASCARILLA DESECHABLES DE CIRUGIA CON GOMITA	Unidad	1	

Firma _____

Sello



Página 1 de 1

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

Firma: _____
Hora: _____
Fecha: _____
CECANOT
COMPRAS
RECIBIDO