



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0065

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: UNIPHARMA SRL.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entrega da <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
2	42131606	Mascarilla Quirúrgica Desechable	Caja	1	Tres Capas

Firma

*David Asencio S.*

Sello



<sup>1</sup>Marcar con una x.

<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

