



Nombre del Capítulo y/o dependencia
gubernamental

07 de Septiembre de

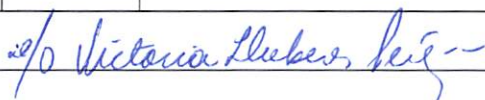
FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: FARMACONAL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	30004799	GUANTE DE EXAMEN MAXTER MEDIUM C/100	Caja	1	

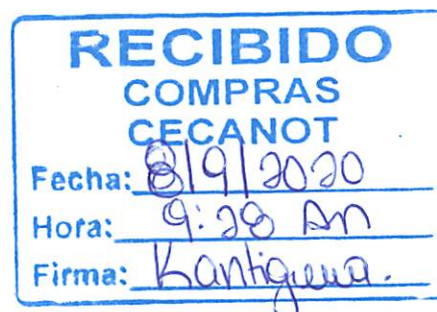
Firma



Sello

FARMACONAL
FARNACO QUIMICA NACIONAL, S.A.
Santo Domingo, R. D.

Paola Yunes

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

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

