



PROMESECAL-DAF-CM-2021-0045

**No. EXPEDIENTE**

**SNCC.F.056**

31 de Agosto de 2021

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES CENTRAL DE APOYO LOGISTICO PROMESE/CAL

formulario de entrega de muestras

Página **1** de **1**

**Nombre del Oferente:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renglón No.** | **Descripción** | **Unidad de****medida** | **Muestra Entregada[[1]](#footnote-1)** | **Observaciones[[2]](#footnote-2)** |
| 1 | LETREROS ACRÍLICOS TRANSPARENTE 15.5 X 23 PULGADAS, ESPESOR ¼ PULGADAS IMPRESIÓN EN ALTA CALIDAD, BLACKUP COMPLETO COLOR BLANCO, CON SUS CUATRO TORNILLOS DECORATIVOS. TIPO ESPEJO. | Und. | 1 |  |

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

1. Marcar con una x. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uso exclusivo de la Entidad Contratante. [↑](#footnote-ref-2)