

IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28

TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N° : C318826
Fecha de envío esperada : 22 feb 2021

CONTRATO : 590-2020
NIT : 891580002
NOMBRE DE CONTACTO : Claudia Buchell
DIRECCION : CRA 6 # 10N-142
DEPARTAMENTO : CAUCA
MUNICIPIO : POPAYAN
CONTACTO : 3155396702

ENVIAR A

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES NO ESTERILES	1,000.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	Lizeth Viviana Escobar Sanabria		C.C 1061768927
FIRMA			
CARGO	Auxiliar Administrativo Gr 3	TELÉFONO	3127153582
FECHA RECIBIDO:	01 de Marzo de 2021	HORA RECIBIDO:	9:16 am
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			