

REMISIÓN DE ENTREGA



CAHOZ INVERSIONES SAS

NIT: 900.730.558-4

Dir: Cra. 12 No. 142-49 Int. 09

PBX: (+1) 768-7777

Bogotá DC-

Colombia

www.nvplab.com

Fecha Envío : 10 de noviembre de 2020

Fecha Recibido: 10 de noviembre de 2020

Remisión No. 0014

Destinatario / Cliente: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA

Dirección: Calle 77 # 20c-34 Bogotá

Recibe: ELIANA BERMUDEZ

TELEFONOS 3125883061

Nit: 800.065.396

Ciudad/Depat BOGOTA

Hora : 4:00pm

| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CAJA No. |
|------|---------|---------------------------------------|----------|----------|
| 1 | GEL101 | GEL ANTIBACTERIAL PRESENTACION 120 ML | 5.960 | 30 |
| 2 | CART102 | CARTERA FACIAL | 480 | 5 |

Despachado por:

[Firma]

Daniel Fuentes Herrera

Despachos NVPlab

CEL: (+1) 3214389478

Recibí a conformidad:

Firma:

[Firma]

Nombre:

Elaine Bermudez

Cedula:

5261925 BTR

Fecha recepción:

10-Nov-2020

Cargo:

Coord SST

Celular:

3125883061

OBSERVACIONES

| | | | |
|--|-------------------------------------|----------|-----------|
| Si hubo cambio de dirección de entrega | Dirección Modificada: | | |
| | Nombre de quien autorizo el cambio: | | Cargo: |
| Envío por Transportadora | | Empresa: | GUÍA No.: |
| Otras Observaciones: | | | |

"En caso de presentar alguna inconformidad con la entrega la entidad cuenta con 5 días hábiles para notificar al gestor administrativo de