



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

GESTIÓN DEL GASTO

REGISTRO DE VISITA O AUDIENCIA

CÓDIGO:

GDG-P02-F-05

VERSIÓN:

01

VIGENCIA:

31-12-2016

Página 1 de 1

NOMBRE DE LA INVITACIÓN:

ESPECIFICACIONES PARA LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS REQUERIDAS PARA CONOCIMIENTO, EVALUACIÓN Y EMISIÓN DE CONCEPTO TÉCNICO - GRUPO 3 IMAGENOLÓGICA, MEDULA OSEA, VIAS ALTAS Y BAJAS

FECHA DE LA VISITA O AUDIENCIA:

14/01/2019

HORA:

08:00 a.m. - 12:00 m

CONVOCATORIA DE MUESTRAS: SOLICITUD DE MUESTRAS 2018

No.	NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRE FUNCIONARIO DELEGADO PARA VISITA O AUDIENCIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO DE LA EMPRESA	VISITA O AUDIENCIA		FIRMA
					FECHA	HORA	
1	Johnson & Johnson S.A.	Javier Rodríguez	1018412468	3232335684	14/01/2019	09:45 m	
2	Cardinal Health	Edo Colvacio	31714905	3208306454	14/01/2019	10:25 am	
3	Erica V. Rey C. AMABEY	AMABEY Erica Rey	52400253	0461046	14/01/2019	10:25 am	
4	Neurologías Medicas	Robio	79955550	314391811	14/01/19	10:57	
5	Alfa Trading	Karel Anja	103577956	3008161486	14-ene/19	11:35	
6	LM INSTRUMENTAL SA	Caroline Lute	521209304	3133869223	14/ENE/19	11:40	
7							
8							
9							
10							