



## CERTIFICACION DE PROCEDIMIENTO DE TRANSPORTE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS

**El proveedor certifica que dispone de un procedimiento de transporte de medicamentos y dispositivos médicos mediante el cual garantiza la conservación de la calidad de los productos a entregar en las entidades de San Vicente Fundación.**

**Nombre del proveedor**

---

**Firma del Representante Legal**

---

**NIT**

---

**Fecha en la cual se firma el presente documento**

---

Este documento constituye una creación intelectual propiedad de San Vicente Fundación y protegido por la legislación nacional e internacional. Por tanto, está prohibida su reproducción ,copia, alteración, transformación sin autorización expresa de su titular. El uso de estas creaciones se permite solo a proveedores y usuarios que requieren diligenciarlo para fines de la relación contractual con la organización.