FI-BI 010 A Ver 5
11/01/2024

ACTA DE ENTREGA / DELIVERY FORMAT

FECHA / DATE	13/12/2024
EMPRESA CLIENTE / CLIENT	Instituto nacional de salud
CONTACTO / CONTACT NAME	Jairo Gomez Mariño
TELEFONO / PHONE	PBX: (601) 2207700 ext 1608
DIRECCION / ADDRESS	Av. Avenida calle 26 No. 51-20
CALIDAD DE ENTREGA / DELIVERY TYPE	Renovación

RELACIÓN DE ENTREGA / DELIVERY REFERENCE

	DESCRIPCION / DESCRIPTION	CANTIDAD / QUANTITY	SERIAL / SERIAL
1	PAN-PA-1410-GP-HA2-R	1	26701011560
2	PAN-PA-1410-GP-HA2-R	1	26701011592
3	PAN-PA-1410-ADVURL-HA2-R	1	26701011560
4	PAN-PA-1410-ADVURL-HA2-R	1	26701011592
5	PAN-PA-1410-ATP-HA2-R	1	26701011560
6	PAN-PA-1410-ATP-HA2-R	1	26701011592
7	PAN-SVC-BKLN-1410-R	1	26701011592
8	PAN-SVC-BKLN-1410-R	1	26701011560

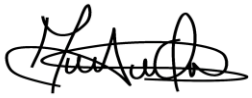
OBSERVACIONES / OBSERVATIONS:

PAN-PA-1410- Fecha Inicial 08/01/2025 Fecha Final 08/01/2026

Firma recibido a satisfacción por el cliente / Client agreement signature:

Nombre / Name:
Cargo / Job:

Firma entregado / BHA signature:



Nombre / Name: Mauricio Ahumada Quezada
Cargo / Job: Tecnico especialista seguridad digital.