

20 de Octubre 2021

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:
Objeto de la compra:

Rubro: **(JABON CLORHEXIDINA – JABON QUIRURGICO ANTISEPTICO)**
Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Jabón de Clorhexidina 4%	Galón	100
2	Jabón quirúrgico antiséptico	Galón	100

Yubz Restituyo
Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

