

25 Febrero de 2022

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:
Objeto de la compra:

Rubro: **(GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL)**
Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Guantes quirúrgicos estéril No.8	Caja/50	200
2	Guantes quirúrgicos estéril No.7.5	Caja/50	150


Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

