

27 Enero de 2022

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:  
Objeto de la compra:

Rubro: **(MEMBRANAS)**  
Planificada: **No**

**Detalle pedido**

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Membranas de HCG	Unidad	500
2	Membranas de VDRL	Unidad	500
3	Membranas de HIV	Unidad	1500
4	Membranas de HBSAG	Unidad	1500
5	Membranas de HVC	Unidad	1500

  
Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones