

28 Abril de 2022

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:  
Objeto de la compra:

Rubro: **(SEVOFLURANO)**  
Planificada: **No**

**Detalle pedido**

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Sevoflurano 250ml frasco	Unidad	45

*Jubz Restituyo*  
Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

