

18 Mayo de 2022

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN


UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:
Objeto de la compra:

Rubro: **(GUANTE QUIRURGICO)**
Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Guante Quirúrgico #7.5 estéril par	Caja/50	250
2	Guante Quirúrgico #8 estéril par	Caja/50	250


Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

