

07 Julio de 2022

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:
Objeto de la compra:

Rubro: **(PROPOFOL)**
Planificada: **No**

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Propofol 20% 10mg/ml*20ml ampolla	Unidad	2400




Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones