

22 Agosto de 2022

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:

Objeto de la compra:

Rubro: **(ENOXAPARINA)**

Planificada: No

**Detalle pedido**

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Enoxaparina Sódica 40mg/0.4ml Jeringa subcutánea	Caja/10	300
2	Enoxaparina Sódica 60mg/0.6ml Jeringa subcutánea	Caja/10	100

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

