

12 de Septiembre 2022

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:  
Objeto de la compra:

Rubro: (I-CHROMA LABORATORIO CLINICO)  
Planificada: No

**Detalle pedido**

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	I-chroma dimer d 25/1 + buffer	Kit	6
2	I-chroma procalcitonina (pct)10/1 + buffer	Kit	20

Observaciones:

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

