



**SOLICITUD DE COMPRA**

Fecha: 3/4/19

Señor (a)  
 Administrador (a) y/o  
 Enc. de Compra

*Áreas Médicas*

Cortésmente le solicito interponer sus buenos oficios a fin que sean adquiridos en el mercado los materiales y/o equipos que detallamos a continuación:

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE
500	uds	Manta Técnica Por debajo del cuello para adulto 78.5" x 40"
40	uds	Manta Técnica cuerpo completo, pediátrica 56" x 40"



RLMS-M

*Dr. Carolina Rojas*  
 ENC. UNIDAD SOLICITANTE