

## Solicitud de Cotizacion      **N°: 0000109**

Responsable : *Carlos Poma*  
Solicitante : *Carlos Poma*  
Encargado de: *Direccion de Carrera*

Solicitud N°: **39**  
Fecha de recepcion: **2021-07-21**  
Fecha de revision:

Nro	Cantidad	Unidad	Detalle	Precio Unitario	Precio Total
1	60	unidades	visores de proteccion facial		
2	2	unidades	paquetes de alcohol en gel		
3	2	unidades	paquetes de barbijos quirurgicos		