

DENOMINACIÓN DEL BIEN O SERVICIO	
Extendido hemoparásitos	
CÓDIGO IDENTIFICACIÓN BIEN O SERVICIO	
CLASIFICACION UNSPSC	TIPO DE BIEN O SERVICIO
70122000; 42121600	Servicio
UNIDAD DE MEDIDA	
1	
DESCRIPCIÓN GENERAL	
Referencia:	
Evaluación de agentes parasitarios sanguíneos	
PRESENTACION	
Toma de muestra laboratorio	
GARANTÍA COMERCIAL O PRESUNTA	
ELABORADO POR:	
Susana Naranjo Cañola	Gusana Naranjo C MP: 45684
SECRETARIO – ORDENADOR DE GASTO	