

03 SEPTIEMBRE 2025

**SOLICITUD DE COMPRAS**

**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

**Objeto de la Compras:** SOLUCION DEXTROSA 10%

**Rubro:** 51191906

**No. Requisición:** Comunicación

ITEM	Código	Cuenta Presupuestaria	Descripción	UNIDAD	CANTIDAD
2	51191906	2.3.4.1.01	SOLUCION DEXTROSA 10% 500 ML	UND	504

**PLAN DE ENTREGA ESTIMADO**

DIRECCION DE ENTREGA	FECHA NECESIDAD
Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	30/09/2025

---

**ENCARGADO DE COMPRAS**