



**SERVICIO REGIONAL DE SALUD EL VALLE**  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

31 de marzo de 2026

Página 1 de 1

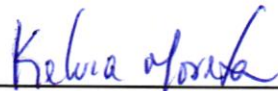
No. Solicitud: ()

Objeto de la compra: **(Suministros y equipos de odontología cosmética)**Rubro: **42151500**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta prep <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42151503	2.3.9.3.01	Prótesis Dentales	Unidad	58	4,500.00	261,000.00
						<b>TOTAL\$</b>	<b>261,000.00</b>



\_\_\_\_\_  
**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> C22 conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.

24