

06 ABRIL 2026

**SOLICITUD DE COMPRAS  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

**OBJETO DE LA COMPRAS:** SERVICIO DE TRANSPORTE

**NO. REQUISICIÓN:** COMUNICACION

ITEM	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	78101802	2.2.4.2.01	SERVICIO DE TRANSPORTE	UND	20

**PLAN DE ENTREGA ESTIMADO**

DIRECCION DE ENTREGA	FECHA NECESIDAD
HOSPITAL MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA	30/04/2026

**ENCARGADO DE COMPRAS**