



HOSPITAL
**PROVINCIAL MATERNO INFANTIL
NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA**

REQUISICION DE COMPRA

FECHA:29/04/2022

AREA SOLICITANTE: ADMINISTRACION
RESPONSABLE : **RAFAEL ALB. COLOME**

ITEM	CODIGO	CUENTA PRESUPUESTARIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	51211608	2.3.4.1.01	PENICILINA CRISTALINA 5 MEGA	FRACOS	300

Rafael A. Colomé

LICDA. RAFAEL ALB. COLOME
ADMINISTRADOR

