



No. EXPEDIENTE

HMSA-DAF-CD-2025-0012

No. DOCUMENTO

HMSA-DAF-CD-2025-0012

Hospital Municipal Sigifredo Alba

03 de marzo de 2025

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

Página 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(HMSA-DAF-CD-2025-0012)**Objeto de la compra: **Bienes**Rubro: **(ADQUISICION DE MEDIAMENTOS)**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51171820	2.3.4.1.01	DRAMIDON 50 MG AMP	UNIDAD	1800	28	50,400.00
						<b>Total:</b>	<b>\$ 50,400.00</b>

**Observaciones:** Click here to enter text.**Plan de Entrega Estimado**

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	PROV. SANCHEZ RAMIREZ, C/ PACO SABIÑÓN 67, FANTINO, RD.	1800	24 de enero de 2025



(Nombre y Firma)  
 Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

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

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

**DISTRIBUCIÓN Y COPIAS**  
 Original 1 – Expediente de Compras  
 Copia1 – Agregar Destino