



**Hospital Provincial Inmaculada Concepción**  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

15 de abril de 2025

Página 1 de 2

No. Solicitud: **Adquisición de reactivos.**Objeto de la compra: **compra de reactivos.**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41106305	2.3.7.2.99	Hemoglobina Glucosilada	UD	3.00	33,000.00	99,000.00
2	41106305	2.3.7.2.99	Dimerode	UD	3.00	15,127.75	45,383.25
3	41106305	2.3.7.2.99	Ferritina	UD	3.00	11,093.68	33,281.04
4	41106305	2.3.7.2.99	Tsh	UD	3.00	7,203.69	21,611.07
5	41106305	2.3.7.2.99	T4	UD	3.00	7,203.69	21,611.07
6	41106305	2.3.7.2.99	T3	UD	3.00	7,203.69	21,611.07
7	41106305	2.3.7.2.99	Hbsag	UD	3.00	7,824.34	23,473.02
8	41106305	2.3.7.2.99	Albumina	UD	3.00	3,465.60	10,396.80
9	41106305	2.3.7.2.99	Psa Libre	UD	3.00	12,606.46	37,819.38
10	41106305	2.3.7.2.99	Ca-125	UD	3.00	12,606.46	37,819.38
11	41106305	2.3.7.2.99	Ca 19-9 36T	UD	3.00	8,901.04	26,703.12
12	41106305	2.3.7.2.99	Fsh	UD	3.00	7,779.99	23,339.97
13	41106305	2.3.7.2.99	LH	UD	3.00	7,779.99	23,339.97
14	41106305	2.3.7.2.99	Testoterona	UD	3.00	7,779.99	23,339.97
15	41106305	2.3.7.2.99	Progesterona	UD	3.00	7,779.99	23,339.97
					472	<b>Total:</b>	

**Observaciones:** (Indicar Observaciones, si las hay)<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.

Cándida S. García P.

Cándida S. García

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



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

