



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION
ALMACEN MEDICAMENTO

30/4/2025

FECHA

No. Solicitud: 1/1

Objeto de la compra:

Rubro: MEDICAMENTOS P/USO HUMANO

Ítem	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51191602	2.3.4.1.01	SOLUCION SALINA 1000 ML 0.9 ML, FRASCO	1,500.00	UD	90.00	135,000.00
2	51142206	2.3.4.1.01	MORFINA 0.01 AMP	100.00	UD	450.00	11,880.00

Licda. Helen Castañeda

Encargado (a) Administrativo-Financiero



[Signature]

Licda. Elizabeth Cruz

Enc. Compras y Contrataciones



Contrataciones Públicas
Transparencia para el ciudadano