



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION  
ALMACEN MEDICAMENTOS

19/5/2025

FECHA

No. Solicitud: 1/1

Objeto de la compra:

Rubro: Productos laboratorio

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	41116002	2.3.7.2.03	ANTI D 10ML	10	UD	900	9,000.00
2	41116008	2.3.7.2.03	PRUEBA DENGUE IgG/Ig 40 PRUEBAS	2	UD	4500	9,000.00
3	41121607	2.3.9.3.01	TIPS AMARILLO SIN ROSCA 1/250	2	PAQ	600	1,200.00



Licda. Elizabeth Cruz

Enc. Compras y Contrataciones

Licda. Helen Castañeda

Encargado (a) Administrativo-Financiero

Director General  
SERVICIOS  
PÚBLICOS  
Transparencia activa para el desarrollo

