

## Acto Administrativo para la Aprobación de las Especificaciones, Fichas Técnicas Pliego de Condiciones al Inició del procedimiento para los Tipos de Proceso

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha : 2 de Julio del 2025

Yo, **Dra. Edelberta L. Otaño Bocio**, en calidad de Directora y **Licda. Rosa B. Jiménez Navarro**, Administradora Administrativo del **Hospital Provincial Dr. Elio Fiallo**, **aprobamos y autorizamos** la siguiente solicitud de compras

Anexo: Según lo detallo anexo

Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida
TIRILLAS DE GLUCOMETRO MS 2 MEDISIGN	UND	50
KETEROLACO 60MG	AMP	400
METRONIDAZOL 500MG	UND	100
VITAMINAA C 500MG	AMP	100
JERINGA N.10 CC	UND	1000
HILO NAILON N.3	CAJA	3
HILO NAILON N.5	CAJA	3
HILO CROMICO N.1	CAJA	2
HILO CROMICO N.0	CAJA	3
HILO PROLENE CON AGUJA CORTANTE N.2	CAJA	2
PAPEL CAMILLA 21X125	UND	150
MASCARILLA DE NEBULIZAR ADULTO	UND	200
BASE DE COLOSTOMIA	UND	10

*Dra. Otaño*  
**Dra. Edelberta L. Otaño Bocio**  
Directora Ejecutiva



*Licda. Jiménez*  
**Lic. Rosa B. Jiménez Navarro**  
Encargado Administrativo

