



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

25 de julio de 2025

Página 1 de 1

No. Solicitud: **Adquisición de prótesis dental**Objeto de la compra: **Prótesis dental**

Planificada: si

Detalle

Ítem	Código ¹	Cuenta presupuestaria ²	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42151503	2.3.9.3.01	PROTESIS TOTAL	UD	3.00	3,000.00	9,000.00
2	42151503	2.3.9.3.01	PARCIAL 6 PIEZAS	UD	1.00	2,400.00	2,400.00
3	42151503	2.3.9.3.01	PRE TOTAL	UD	2.00	2,700.00	5,400.00
4	42151503	2.3.9.3.01	PARCIAL 4 PIEZAS	UD	1.00	2,400.00	2,400.00
5	42151503	2.3.9.3.01	PROVISIONALES	UD	1.00	500.00	500.00
6	42151503	2.3.9.3.01	PARCIAL 3 PIEZAS	UD	2.00	1,900.00	3,800.00
7	42151503	2.3.9.3.01	VALPAST 5 PIEZA	UD	1.00	3,200.00	3,200.00
8	42151503	2.3.9.3.01	ENVIO	UD	3.00	200.00	600.00
Total:							27,300.00

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

Cándida S. García
Cándida. s García

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

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