



No. EXPEDIENTE
HMJA-DAF-CD-2025-0009
No. DOCUMENTO
HMJA-DAF-CD-2025-0009

Hospital Municipal Jima Abajo

05 de agosto de 2025
Página 1 de 2**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

No. Solicitud: (HMJA-DAF-CD-2025-0009)

Objeto de la compra: **(BIENES.)**Rubro: **Adquisición de instrumento Medico**

Planificada: No

Detalle

ITEM	CÓDIGO	CUENTAS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND	PRECIO TOTAL	MONTO
1	42272001	2.6.3.1.01	LARINGOSCOPIOS NEONATAL	1	UD	20,000	20,000
						Total	20,000

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1-1	C/ ENRIQUILLO # LOS CERROS, LA FRONTERA PROV. LA VEGA	TODOS	06 de agosto de 2025



(VICENTE FLORENTINO)

**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

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