

**SOLICITUD DE COMPRAS**

**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

**Objeto de la Compras:** Materiales de oficina

**Rubro:** materiales de oficina

**No. Requisición:** COMUNICACION

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	44121618	TIJERAS	UND	2
2	14111506	RESMA DE HOJA 8.5X11	CAJA	5
3	44122011	FOLDERS	CAJA	3
4	44121615	GRAPADORA	UND	2
5	44112005	LIBRO RECORD	UND	5
6	44112005	CUADERNO 200 PAG	UNID	4
7	14111530	POST-IT	UND	4
8	44121701	BOLIGRAFO	CAJA	4
9	44122104	CLIPS GRANDE	CAJA	2
10	44121634	CINTA ADHESIVA	UND	4
11	44122107	GRAPAS	UND	4
12	60121148	CARTULINA O CARTONES DE COLORES	UNID	3





HOSPITAL  
**MUNICIPAL  
MANUEL DE LUNA**

**PLAN DE ENTREGA ESTIMADO**

DIRECCION DE ENTREGA	FECHA NECESIDAD
Hospital Manuel de Luna, Av. Duarte salida Rio san Juan, Gaspar Hernández	



*LUZ Divina Almanzar Mena*  
ENCARGADO DE COMPRAS