



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

18 de marzo de  
2026  
Página 1 de 1

No. Solicitud: **ADQUISICION DE TRASNFORMADOR PARA UNIDAD DENTAL**

Objeto de la compra: **ADQUISICION DE TRASNFORMADOR PARA UNIDAD DENTAL**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42151501	2.6.3.1.01	TRANSFORMAOR 110V	UND	1.00	4,000.00	4,000.00
<b>Total:</b>							<b>4,000.00</b>

**Observaciones:** (Indicar Observaciones, si las hay)

  
  
 Candida S. García

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

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

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

