



17 de abril de 2026



ADMINISTRADORA DE RIESGOS DE SALUD PARA LOS MAESTROS

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **ARSSEMMA-DAF-CD-2026-0030**

Objeto de Compra: **CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ALQUILER DE IMPRESORA PARA EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DE ESTA INSTITUCIÓN.”**  
**-ARSSEMMA-DAF-CD-2026-0030**

Rubro: **SERVICIO**Planificada: **si****Detalle pedido**

Item No.	Descripción	Unidad	Cantidad
1	<b>CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ALQUILER DE IMPRESORA PARA EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DE ESTA INSTITUCIÓN.”</b>	1	UD

**Plan de Entrega Estimado**

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Calle Santiago No. 705 Zona Universitaria	100%	Inmediata, Según Ficha Técnica.

**Lic. Adelvira Rodríguez González**

**Responsable de la Unidad Operativa de Contrataciones Públicas**

---