

REQUERIMIENTO : DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
LABORATORIO.

HMJA-CCC-PEEX-2026-0004

Yo, (JOSE MIGUEL REYNOSO), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (HOSPITAL MUNICIPAL JIMA ABAJO),

CERTIFICO:

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (2026), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período **SEPTIEMBRE** para la contratación que se especifica a continuación:

(Detallar los bienes, servicios u obras a contratar)
Detalle

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND	PRECIO TOTAL	MONTO
1	41116004	TIPS ACCRES 8	25	CAJ	115.00	2,875.00
2	41116004	PAPEL PARA ACCRES 8 ROLLOS	6	UD	300.00	1,800.00
3	41116004	CELLPACK DSL XN550	6	UD	10,400.00	62,400.00
4	41116004	FLUROCELL	1	CAJ	6,000.00	6,000.00
5	41116004	LYSERCELL WDF	4	CAJ	10,200.00	40,800.00
6	41116004	SULFOLISER	1	CAJ	10,456.00	10,456.00
7	41116004	CONTROL XN-L CHECK	1	UD	20,182.00	20,182.00
8	41116004	AST A25	3	UD	3,496.00	10,488.00
9	41116004	MULTICALIBRADOR A25	3	CAJ	6,789.00	20,367.00
10	41116004	ROTOR DE CUBETA A25	15	CAJ	3,650.00	54,750.00
11	41116004	SAMPLE CUP A25	10	PAQ	2,480.00	24,800.00
12	41116004	CREATINA A25	3	UD	3,495.00	10,485.00
13	41116004	TGO A25	3	UD	3,495.00	10,485.00
14	41116004	AMILISA A25	3	UD	1,310.00	3,930.00
15	41116004	LIPASA A25	3	UD	9,780.00	29,340.00
16	41116004	GGT A25	1	UD	3,495.00	3,495.00
17	41116004	GLUCOSA A25	8	UD	3,495.00	27,960.00
18	41116004	COLESTEROL A 25	3	UD	3,495.00	10,485.00
19	41116004	TRIGLICERIDOS A25	3	UD	3,495.00	10,485.00
20	41116004	UREA	3	UD	3,495.00	10,485.00
21	41116004	T3 ACRES 8	2	UD	5,802.00	11,604.00
22	41116004	T4 ACRES 8	2	UD	5,802.00	11,604.00
23	41116004	TSH ACRES8	2	UD	5,802.00	11,604.00
24	41116004	T4 LIBRE ACRES 8	2	UD	5,802.00	11,604.00
25	41116004	LIQUIDO DE SISTEMA	15	CAJ	680.00	10,200.00
26	41116004	PROTEINA TOTALES	1	UD	3,495.00	3,495.00
27	41116004	BILIRUBINA DIRECTA	1	UD	3,495.00	3,495.00
28	41116004	BILIRUBINA TOTAL	1	UD	3,495.00	3,495.00

29	41116004	FOSFATASIA ALCALINA	3	UD	1,310.00	3,930.00
30	41116004	PT INNOVIN	12	UD	1,310.00	15,720.00
31	41116004	TTP ACTIN CEFALOPLASTIN	12	UD	1,310.00	15,720.00
32	41116004	CALCIO	2	UD	715.00	1,430.00
33	41116004	CUBETA COAX BIOSYSTEMS	1	UD	6,122.00	6,122.00
34	41116004	TIRA GLUCOMETRO CON EQUIPO	10	UD	900.00	9,000.00
35	41116004	GLUCOMETRO	3	UD	2,500.00	7,500.00
36	41116004	TROPONINA 1	4	UD	2,141.00	8,564.00
37	41116004	CONTROL NORMAL	12	UD	560.00	6,720.00
38	41116004	CONTROL ANORMAL	12	UD	560.00	6,720.00
39	41116004	CONTROL COAUGLULOMETRO BIOSISTEMS	6	UD	900.00	5,400.00

PRESUPUESTO: (QUINIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON 00/100) (\$525,995.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Compra Menor**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


LICDO. JOSE MIGUEL REYNOSO
 Enc. Administrativo Financiero

