

ACTO ADMINISTRATIVO PARA APROBACIÓN DE PROCESOS DE COMPRAS MENORES Y POR DEBAJO DEL UMBRAL

Requerimientos: **Unidad de Compras**

Fecha: **07 OCTUBRE 2025**

Yo, Licdo. José Miguel Rodríguez, en mi calidad de Subdirector Financiero y Administrativo del Hospital Pediátrica Dr. Hugo Mendoza.

Apruebo y Autorizo la siguiente solicitud de compras, correspondiente al trimestre Octubre-diciembre 2025:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42142402	2.3.9.3.01	CANULA YANKAUER GRANDE 1/4 X 1.8 MM	500	UD	150.00	75,000.00
2	42142402	2.3.9.3.01	CANULA DE SUCCION ABIERTA #10	200	UD	50.00	10,000.00
3	42142402	2.3.9.3.01	CANULA DE SUCCION ABIERTA #12	200	UD	50.00	10,000.00
4	42271708	2.3.9.3.01	MASCARILLAS FACIALES SMALL	50	UD	300.00	15,000.00
5	42271708	2.3.9.3.01	MASCARILLAS FACIALES MEDIUM	50	UD	300.00	15,000.00
6	42271708	2.3.9.3.01	MASCARILLAS FACIALES LARGE	50	UD	300.00	15,000.00
						TOTAL	RD\$140,000.00

Nota: Según requerimiento anexo

Licdo. José Miguel Rodríguez
Subdirector Financiero y Administrativo