

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

Requerimientos: **Unidad de Compras**

Fecha: **15 DICIEMBRE 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	42312201	2.3.9.3.01	HILO MONOCRYL 4.0 MCP 426 H	5	CAJAS	27,000.00	135,000.00
2	42312201	2.3.9.3.01	HILOS NYLON 5-0 14501 T	5	CAJAS	6,000.00	30,000.00
3	42312201	2.3.9.3.01	HILO VICRYL 2.0 VCP-317 SH	5	CAJAS	14,000.00	70,000.00
TOTAL							RD\$235,000.00

Nota: Según requerimiento anexo

Licdo. José Miguel Rodríguez
Subdirector Financiero y Administrativo