

**Acto Administrativo para la Aprobación de las Especificaciones,
Fichas Técnicas Pliego de Condiciones al Inicío del
procedimiento para los Tipos de Procesos.**

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha : 30 de diciembre del 2025

Yo, **Licda. Sara Elizabeth Severino Rossis**, Administradora Financiera del **Hospital Municipal Santo Cristo de los Milagros**, apruebo y autorizo la siguiente solicitud de compras.

Anexo: Según lo detallado anexo

Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de medida
Aire Acondicionado E-21 12000BTU	2	UD

Sara E. Severino Rossis
Sara E. Severino Rossis
Administradora-Financiera

