

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

Requerimientos: **Unidad de Compras**

Fecha: **03 de Febrero de 2026**

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

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario o Estimado	Monto
1	42191810	2.6.3.1.01	COLCHONES 76"X36"X5". Los Colchones deben ser Impermeable y Lavable, para uso Hospitalarios.	10	UD	9,500.00	RD\$95,000.00
<b>TOTAL</b>							<b>RD\$95,000.00</b>

Apruebo y Autorizo la siguiente solicitud de compras, correspondiente al trimestre enero-marzo 2026:

Nota: Según requerimiento anexo

**Licdo. José Miguel Rodríguez**  
Subdirector Financiero y Administrativo