

**ACTO ADMINISTRATIVO PARA APROBACIÓN DE PROCESOS DE CONTRACION MENORES Y CONTRATACION DIRECTA**

Requerimientos: **Unidad de Compras**

Fecha: **19 FEBRERO 2026**

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 Enero-marzo 2026:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51171806	2.3.4.1.01	ONDASETRON 8 MG AMP. I. V	50	UD	630.00	31,500.00
2	51142009	2.3.4.1.01	METAMIZOL 1GR AMP. I.V	1000	UD	10.00	10,000.00
3	51121904	2.3.4.1.01	NIFEDIPINA 10 MG V.O	100	UD	15.00	1,500.00
4	51121904	2.3.4.1.01	NIFEDIPINA 20 MG V.O	100	UD	8.00	800.00
5	51142405	2.3.4.1.01	PARACETAMOL 1GR INFUSION	100	UD	130.00	13,000.00
6	51161508	2.3.4.1.01	IPATROPIO + SALBUTAMOL 0.5 MG/2.5 MG AMP. DE NEBULIZAR INHALACION	1400	UD	90.00	126,000.00
7	51161703	2.3.4.1.01	BUDESONIDE 0.75 MG/ ML AMP. INHALACION	1400	UD	180.00	252,000.00
8	42231609	2.3.9.3.01	SONDA DE ALIMENTACION NO.12	100	UD	1,800.00	180,000.00
9	51102717	2.3.4.1.01	PARCHE FUCIDIN	200	UD	250.00	50,000.00
10	42311515	2.3.9.3.01	PARCHE DUODERM 4x4	40	CAJAS	3,200.00	128,000.00
11	42312201	2.3.9.3.01	HILO PDS 6-0 Z127 H CAJAS 24 UD	5	CAJAS	35,000.00	175,000.00
						<b>TOTAL</b>	<b>RD\$967,800.00</b>

Nota: Según requerimiento anexo

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