

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

Requerimientos: **Unidad de Compras**

Fecha: **25 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	42181607	2.6.3.1.01	SET ESFIGMOMANOMETROS PEDIATRICO, LACTANTE, ADULTOS Y OBESOS (FABRICACION ALEMANA)	1	UND	35,400.00	35,400.00
2	42141601	2.3.9.3.01	KIT DE ADMISION FEMENINO 6 PIEZAS	25	UD	450.00	11,250.00
3	42141601	2.3.9.3.01	KIT DE ADMISION MASCULINO 6 PIEZAS	25	UD	450.00	11,250.00
						<b>TOTAL</b>	<b>RD\$57,900.00</b>

Nota: Según requerimiento anexo

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