

## Acto Administrativo para la Aprobación de las Especificaciones, Fichas Técnicas Pliego de Condiciones al Inició del procedimiento para los Tipos de Proceso

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha: 1 de abril del 2026


Yo, **Dra. Edelberta L. Otaño Bocio**, en calidad de directora y **Licda. Rosa B. Jiménez Navarro**, Administradora Administrativo del **Hospital Provincial Dr. Elio Fiallo**, **aprobamos y autorizamos** la siguiente solicitud de compras

Anexo: Según lo detalle anexo

Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida
BRILLO GRIS MAKINA 3 M	20	PAQ
CEPILLO DE PARED	10	UND
COLORO MACIER 1 GLN	200	GALON
DESINFECTANTE MISTOLIN	20	GALON
DETERGENTE SUAVE 30 LBS	2	UND
FUND NEGRA 17/22 100 UND	40	PAQ
FUNDA PLASTICA BASURA 5/55 GLN	450	PAQ
FUND NEGRA TANQ 30 GLS 10 PZS	300	PAQ
GUANTES DE MANOS SUAVE	10	PAR
GUANTES FUERTE MANO	10	PAR
JABON SUNAMI PASTA	5	PAQ
SUAPER MELINA #40	20	UND
VASOS PLAST #7 50 PZS	650	PAQ
VASOS PLAST 50/5 OZ	200	PAQ

  
**Dra. Edelberta L. Otaño Bocio**  
directora ejecutiva



  
**Licda. Rosa B. Jiménez Navarro**  
Encargado Administrativo

