

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

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha: 07 ABRIL 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 abril-junio 2026:

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42161503	2.3.9.3.01	PRISMASATE BGK 2/0	7	UND	4,600.00	RD\$32,200.00
2	42161503	2.3.9.3.01	OXIRIS SET	2	UND	66,200.00	RD\$132,400.00
3	42161503	2.3.9.3.01	PRISMAFLEX 5L EFFLUENT BAG	1	UND	1,200.00	RD\$1,200.00
4	41112202	2.2.5.3.05	SERVICIO DE RENTA EQUIPO PRISMAFLEX	2	UND	17,500.00	RD\$35,000.00
TOTAL							RD\$200,800.00

Nota: Según requerimiento anexo


Licdo. José Miguel Rodríguez
Subdirector Financiero y Administrativo

