

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

**Requerimientos:** Unidad de Compras

**Fecha:** 01 abril 2024

Yo, Dra. Dhamelisse Then Vanderhorst, en mi calidad de Directora General del Hospital  
Pediátrica Dr. Hugo Mendoza.

**Apruebo y Autorizo la siguiente solicitud de compras, correspondiente al trimestre abril-junio  
2024:**

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51161708	2.3.4.1.01	DORNASA ALFA 2500U.I 2.5 MG/ML (PULMOZYNE)	6	CAJAS	18,000.00	108,000.00
						<b>TOTAL</b>	<b>RD\$ 108,000.00</b>

**Nota:** Según requerimiento anexo

**Dra. Dhamelisse Them Vanderhorst**  
Directora General

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

