



Santo Domingo Norte, R.D.  
20 de abril del 2022.-

**Al** : **Dr. Julio Cesar Landrón**  
**Director General**



**Asunto** : **Solicitud de Autorización.**

Por medio de la presente, tenemos a bien saludarle y a la vez solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos que serán utilizados por el área de **Unidad de Diálisis**.

- **10 Unidad – Catéter de hemodiálisis doble lumen #14cm x 15cm DWP/MTE.**
- **10 Unidad – Catéter de hemodiálisis doble lumen #14cm x 20cm DWP/MTE.**
- **10 Unidad – Catéter de hemodiálisis doble lumen #16cm x 20cm ARROW.**
- **10 Unidad – Catéter de hemodiálisis triple lumen #12cm x 16cm ARROW.**

Según documentación anexa.

Atentamente,



**Lic. Rosanne Medina**  
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr