







Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
1,200	UNIDAD	HEPARINA SODICA 25,000 UD/5ML FRASCO INYECAT I.V /I.M	UNIDADE DE DIALISIS DE LA 2DA PLNTA , HOSPITALIZACION , UNIDAD DE CUIDADO INTESIVOS
		SE REALIZARON DOS COMPRAS EN EL MES DE FEBRERO-2022 DE 1,200 UNIDAD EXISTENCIA A LA FECHA 198	
Original Compra			
Primera Copia Presupuesto			
Segunda copia Solicitante			
			
SOLICITADO POR:		RECIBIDO POR:	

SOLICITADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR:

10/05/22

Santo Domingo Norte, R.D.
11 de mayo 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 las áreas de **Unidad de Diálisis, Hospitalización y UCI.**

- **1,200 Unidad – Heparina sódica 25,000 UD/5ml, frasco inyectable.**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr