

14/3/2022

Santo Domingo Norte, R.D.
15 de marzo 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 **Farmacia de Quirófanos de 3ra – 4ta planta, Neurocirugía, Cirugía General.**

- 20 Unidad – Sugicel fibrilar hemostático un-knit 7.5cm x 10cm.
- 40 Unidad – Sugicel fibrilar absorbible 2IN x 4IN/ 5.1 x 10CM.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

