

Santo Domingo Norte, R.D.
26 de julio 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 **Quirófanos de 3ra – 4ta planta, Hospitalización, UCI y Emergencia.**

- **1,200 Unidad – Sonda Foley #16 doble vía, (Catéter Foley adulto).**
- **100 Unidad – Sonda Foley #16 tres vía, (Catéter Foley adulto).**
- **200 Unidad – Sonda Foley #18 doble vía, (Catéter Foley adulto).**
- **200 Unidad – Sonda Foley #20 doble vía, (Catéter Foley adulto).**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

