



REPUBLICA DOMINICANA  
SERVICIO DE SALUD (SNS) /REGIONAL METROPOLITANA  
COMPLEJO HOSPITALARIO DR EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "Dr. NEY ARIAS LORA"  
SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.

Tel. 809-590-3838 y 809-590-4040

RNC - 4-30-09135-9



GERENCL.:

SUB-DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

REQ #00284

SOLICITADO POR

ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,

FECHA 06/09/2022

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
5	caja/36	HILO PDS-II # 3-0 ETHICOM (SUTURA QUIRURGICAS ) MONOFILAMENTOS	QUIROFANO DE LA 3ERA Y 4TA PLANTA EMERGENCIA , UCI, PLANTA
5	caja/36	HILO PDS-II # 5-0 ETHICOM (SUTURA QUIRURGICAS )MONOFILAMENTOS	
3	caja/36	HILO PDS-II # 6-0 ETHICOM (SUTURA QUIRURGICAS )MONOFILAMENTOS	
3	caja/36	HILO PDS-II # 7-0 ETHICOM (SUTURA QUIRURGICAS )MONOFILAMENTOS	
			GERENCIA DE CIRUGIA GENERAL Y ESPECIALIDADES
			ULTIMA COMPRAS RECIBIDA POR ALMACEN DE MEDICAMENTO JULIO-2022 EXISTENCIA A LA #5 CERO UNIDAD # 3 CERO UNIDAD

Original Compra

Primera Copia Presupuesto

Segunda copia Solicitante



SOLICITADO POR  
ALMACEN GENERAL DE FARMACIA

Fecha: \_\_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

09/09/22

Santo Domingo Norte, R.D.  
14 de septiembre de 2022.-

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

Asunto : **Solicitud de Autorización.**



Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos para ser utilizados por hospitalización, uci, emergencia y reanimación:

- **Suturas varias (ver anexo)**

Según documentación anexa.

Atentamente,

**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa

