



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



GERENCI:

SUB-DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA  
ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,

REQ #00281

FECHA 05/09/2022

SOLICITADO POR

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
10,000	Unidad	SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML IV (CLORURO SODIO )	QUIROFANO DE LA 3ERA Y 4TA PLANTA EMERGENCIA , UCI, PLANTA

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 el área de quirófanos, emergencia, uci y planta:

- 10,000 unidad solución salina 0.9% 1000ml

Según documentación anexa.

Atentamente,



**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa

