

Santo Domingo Norte, R.D.
05 de octubre 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 farmacia central, unidad de uci y planta:

- 2,200 unidad midazolam 50mg/10ml ampolla.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa





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
ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,

REQ #00339

FECHA 03/10/2022

SOLICITADO POR

ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA S/A,			FECHA 03/10/2022
Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	USO
2,200	Unidad	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLLA IM/IV (DORMIREX, DORMICUM)	FCIA CENTRAL Y UNIDADE DE UCI DE LA 3ERA Y 4TA PLANTA