

Santo Domingo Norte, R.D.
11 de octubre del 2021.-

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 para ser utilizados por **Quirofano de Emergencia, Quirofanos de la 3ra y 4ta planta, UCI y Planta.**

- **400 Caja/2 – Trimebutina maleato 50mg/ml ampolla 5ml IM/IV (Muvett).**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr