

17/10/22

Santo Domingo Norte, R.D.
19 de enero 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 **Emergencia, Quirófanos de la 3ra y 4ta planta.**

- **15 Caja/500 – Bajante de medicación normal P/Medicar 20 DROP.**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa

RM/jcr

