

22/10/22

Santo Domingo Norte, R.D.

11 de enero de 2022.-

A : **Dr. Julio 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 los Quirófanos de la 3era Planta y 4ta Planta, Quirófano de Emergencia.

- **220 UNIDAD - CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON/ MASCARILLA COMPLETO.**

Atentamente,

  
Lic. Rosanne Medina



**Sub-Directora Financiera y Administrativa**