

14/01/22

Santo Domingo Norte, R.D.

11 de enero de 2022.-

A : **Dr. Julio Landrón**  
Director General

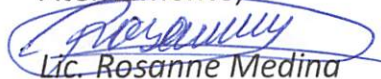
Asunto : **Solicitud de Autorización**



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 la unidad **Farmacia de Quirófanos de la 3ra y 4ta Planta, Quirófano de Emergencia.**

- **60 CAJA DE 36 HILO PROLENE 1-0 AGUJA CT-1 ROMA CURVA.**

Atentamente,

  
Lic. Rosanne Medina



**Sub-Directora Financiera y Administrativa**