

Santo Domingo Norte, R.D.  
08 de junio 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 **Farmacia de Quirófanos de la 3ra – 4ta planta, Emergencia, UCI y Hospitalización.**

- **900 Unidad – Sertal compuesto 125mg/5ml ampolla inyectable IM/IV.**

Según documentación anexa.

Atentamente,



**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

