

Santo Domingo Norte, R.D.
10 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 Quirófano de la 3ra – 4ta planta.

- 300 Unidad – Suxametonio 500mg/5ml, Ampolla inyectable vial.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr