

Santo Domingo Norte, R.D.
13 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 la farmacia quirófano, Uci y reanimación.

- 200 unidad expensor de plasma 500ml al 6%

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa

