



Santo Domingo Norte, R.D.  
05 de julio 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 los quirófanos.

- 70 unidad Sevoflurano 250 ml frasco

Según documentación anexa.

Atentamente,

  
**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa

