



Santo Domingo Norte, R.D.  
04 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 las áreas de UCI de la 3ra – 4ta planta y Reanimación de Emergencia.

- 300 Caja/50 – Guante quirúrgico estéril #7.

Según documentación anexa.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Lic. Rosanne Medina, is written over a circular blue stamp.

**Lic. Rosanne Medina**  
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr