

Santo Domingo Norte, R.D.
12 de agosto de 2022.-

Al : Dr. Julio Cesar Landrón
Director General

Asunto : **Solicitud de Autorización.**



Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos para ser utilizados por almacén de farmacia:

- **1,400 Unidades Paracetamol 10mg/100ml I.V/I.M (neumol) acetaminofén inyectable.**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



Fecha: _____
Nora: _____