



Santo Domingo Norte, R.D.
17 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:

- 300 Caja/10 – Enoxaparina sódica 40mg/0.4ml jeringa subcutánea.
- 100 Caja/10 – Enoxaparina sódica 60mg/0.6ml jeringa subcutánea.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa

