

RECIBIDO POR: 

Santo Domingo Norte, R.D.
15 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:

- **128 Unidades – Linezolid 600mg/300ml I.V. (LIZOLID) frasco inyectable.**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa

