



Santo Domingo Norte, R.D.  
10 de octubre 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 el área de farmacia de planta, emergencia y quirófanos:

- **2500 unidad ciprofloxacina 200mg/100ml**

Según documentación anexa.

Atentamente,

  
**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa

