

14/01/22

Santo Domingo Norte, R.D.

11 de enero de 2022.-

A : **Dr. Julio 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 los **Quirófanos de la 3ra y 4ta Planta**.

- **4,000 UNIDAD - OMEPRAZOL INF SODICO 40 MG/10ML FRASCO.**

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina



Sub-Directora Financiera y Administrativa