

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 la unidad **Unidad de Cuidado Intensivos de la 3era Planta y 4ta Planta, Emergencia.**

- **300 UNIDAD MASCARILLA DE AMBU ADULTO PARA CIRCUITO DESECHABLE.**
- **100 UNIDAD AMBU RESUCITADOR MANUAL ADULTO.**

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina



Sub-Directora Financiera y Administrativa