

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 la unidad **Farmacia de Quirófanos de la 3ra y 4ta Planta.**

- **1,000 UNIDAD - LEVETIRACETAM 500MG/AMPOLLA 5ML IM/IV.**

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina



Sub-Directora Financiera y Administrativa