

14/01/22

Santo Domingo Norte, R.D.
19 de enero del 2022.-

Al : Dr. Julio Cesar Landrón
Director General

Asunto : **Solicitud de Autorización.**



Por medio de la presente, tenemos a bien saludarle y a la vez solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos que serán utilizados por las áreas de **Emergencia, Hospitalización, UCI 3ra y 4ta planta.**

- **75 Caja/12 – Termómetro clínico oral, Adulto/35-42 C.**

Según documentación anexa.

Atentamente,



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Rosanne Medina", is written over a circular blue stamp.

Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa

RM/jcr