



Santo Domingo Norte, R.D.  
25 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 **UCI 3ra. Planta, Intermedio, Planta y Hospitalización.**

- **5 Caja/24 – Nepro BP Clinical botella 220kcal/230ml liq. 8 onza.**
- **30 Caja/30 – Ensure Clinical botella 220kcal/230ml liq. 8 onza.**
- **30 Caja/24 – Glucerna 223kcal/237ml vainilla liq 8 onza (9558).**

Según documentación anexa.

Atentamente,

**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

