



Santo Domingo Norte, R.D.  
20 de abril 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 **Quirófanos de 3ra – 4ta planta, Quirófano de Emergencia, Hospitalización y UCI.**

- **6,000 Unidad – Ketorolaco 60mg / ampolla inyectable 2ml IM/IV.**

Según documentación anexa.

Atentamente,

  
**Lic. Rosanne Medina**  
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr