

Santo Domingo Norte, R.D.
19 de mayo 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 **Hospitalización, Quirófano de la 3ra planta y Farmacia de Emergencia.**

- **1,000 Unidad – Eritroproyectina 4000UD ampolla pre llenada.**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr