

Santo Domingo Norte, R.D.
08 de junio 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 **Farmacia de Quirófanos de la 3ra – 4ta planta, Emergencia, Neurocirugía, Cirugía General y Ortopedia.**

- **240 Unidad – Espongostan hemostática 8x5 x 1cm.**

Según documentación anexa.

Atentamente,



Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

