

Santo Domingo Norte, R.D.
08 de junio del 2022.-

Al : **Dr. Julio Cesar Landrón**
Director General



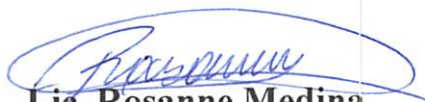
Asunto : **Solicitud de Autorización.**

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 Quirófano de la 3ra – 4ta planta.**

- **5,000 Unidad – Cepillo quirúrgico c/clorhexidina 4% desechable.**

Según documentación anexa.

Atentamente,



Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

