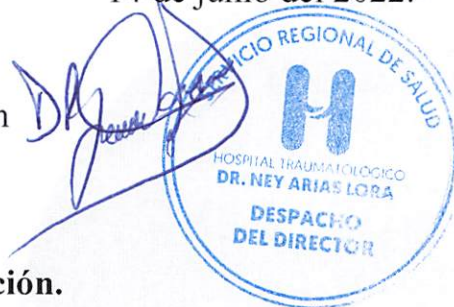


22/06/20

Santo Domingo Norte, R.D.  
14 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 la farmacia quirófono.

- **800 unidad morfina 0.1mg/ampolla IM/IM 1ML Inyectable**

Según documentación anexa.

Atentamente,

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

