

RECIBIDO POR:

Santo Domingo Norte, R.D.

11 de agosto de 2022.-

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



**Asunto** : **Solicitud de Autorización.**

Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos para ser utilizados por almacén de farmacia:

- **100 unidades de Sevoflurano 250ml frasco vaporizador.**

Según documentación anexa.

Atentamente,

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

