

Santo Domingo Norte, R.D.  
12 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:

- 800 Unidades Aguja espinal #23 3 x ½ (Raquídea).
- 300 Unidades Aguja espinal #25 3 x ½ (Raquídea).
- 400 unidades Aguja espinal #26 3 x ½ (Raquídea).
- 300 Unidades Aguja espinal #27 3 x ½ (Raquídea).
- 200 Unidades Aguja epidural #16 3 x ¼.
- 200 Unidades Aguja epidural #17 3 x 1/5.
- 200 Unidades Aguja epidural #18 3 x 1/6.

Según documentación anexa.

Atentamente,

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



11/8/2022