

H: HOSPITAL
TRAUMATOLÓGICO
DR. NEY ARIAS LORA

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
ALMACEN DE DE MEDICAMENTOS DE LA 5TA.

RECIBIDO POR

Santo Domingo Norte, R.D.
20 de octubre de 2021.-

A : **Dr. Julio 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 farmacia central, emergencia, planta, quirófanos, cura, diálisis.

- **1,200 CAJA/12 SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML NORMAL**

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa

