

14/01/22

Santo Domingo Norte, R.D.

11 de enero de 2022.

A : **Dr. Julio Landrón**
Director General

Asunto : **Solicitud de Autorización**

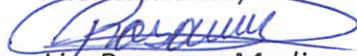


Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos para ser utilizados por la unidad **Farmacia de Quirófanos de la 3ra y 4ta Planta, Emergencia, Hospitalización.**

- **12 CAJA 100 NORADRELINA 1MG/4ML IM/IV AMPOLLA.**



Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa