



H: HOSPITAL
TRAUMATOLÓGICO
DR. NEY ARIAS LORA

SOLICITADO POR

ALMACEN DE DE MEDICAMENTOS DE LA 5TA.

FECHA 11-ene-22

Segunda copia Solicitante

SOLICITADO POR

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

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.**

- **3,000 UNIDAD - CEFEPIME 1 GR FRASCO IV/IM VIAL POLVO INYECTABLE.**

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina



Sub-Directora Financiera y Administrativa