

GERENCIA :  
SOLICITADO POR

**REQUISICION DE COMPRA**  
ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA 5TA,  
*GERENCIA ADMINISTRATIVA*

FECHA 10-feb-22

[illegible]

Original Compra	
Primera Copia Presupuesto	
Segunda copia Solicitante	

**DANIEL REYES TORRES**  
**SOLICITADO POR**

**AUTORIZADO POR**

RECIBIDO POR :

14/02/22

Santo Domingo Norte, R.D.  
16 de febrero del 2022.-

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




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

Por medio de la presente, tenemos a bien saludarle y a la vez solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos que serán utilizados por las áreas de **UCI e Infectología Especializada.**

- **75 Unidad – Colistina 100mg polvo para solución inyectable.**
- **50 Unidad – Tigeciclina 50mg / frasco para solución inyectable.**

Según documentación anexa.

Atentamente,

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

RM/jcr

