

14/02/22

Santo Domingo Norte, R.D.
08 de marzo 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 **Farmacia de Quirófanos de 3ra – 4ta planta, Quirófano de Emergencia y UCI de 3ra – 4ta planta.**

- **30 Caja– Apósito Duoderm 20cm x 30cm.**
- **20 Caja – Apósito Aquacel AG extra 15cm x 15cm.**

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr