

Santo Domingo Norte, R.D.
12 de mayo 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 Central, UCI, Farmacia de Emergencia y Reanimación.**

- **8,000 Unidad – Metamizol sódica 1gr ampolla inyectable 2ml IM/IV.**
- **3,000 Unidad – Dexametazona 8mg/ml ampolla IV/IM 2ml (Dexona).**

Según documentación anexa.

Atentamente,

Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr