



Santo Domingo Norte, R.D.  
19 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 **Quirófanos de la 3ra – 4ta planta y Farmacia de Emergencia.**

- **50 Unidad – Sevoflurano 250ml frasco.**

Según documentación anexa.

Atentamente,

  
**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr