

11/8/2022

Santo Domingo Norte, R.D.  
11 de agosto de 2022 -

**Al** : Dr. Julio Cesar 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 almacén de farmacia:

- **10,000 unidades de Solución Salina al 0.9% 100ml inyectable (Cloruro de Sodio).**

Según documentación anexa.

Atentamente,

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

