

Santo Domingo Norte, R.D.
15 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:

- 200 Unidades – Filtro antibacterial adulto desechable.
- 400 Unidades – Filtro humificador adulto de oxígeno HCH signa kits.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



