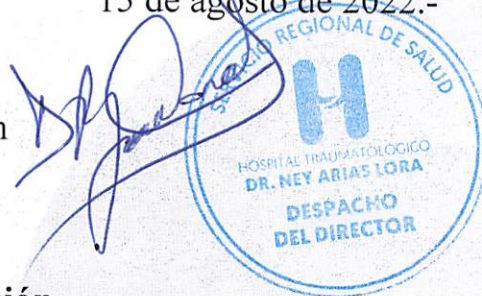


Santo Domingo Norte, R.D.  
15 de agosto de 2022.-

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 cocina:

- **Productos alimenticios.**

Según documentación anexa.

Atentamente,

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





**COMPLEJO HOSPITALARIO CIUDAD DE LA SALUD  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "Dr. NEY ARIAS LORA"  
SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.**

# REQUISICION DE COMPRAS

Fecha 10-ago-22

### Pedido de Almacen de Alimentos

[illegible]

Solicitado:

Aut. Gerente Administrativo

Aut. Departamento de Compras