

RECIBIDO POR: *Julio Restrepo*
05/10/22

Santo Domingo Norte, R.D.
06 de octubre 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 el área de farmacia de quirófanos y uci:

- **400 unidad circuito de anestesia adulto con mascarilla completo**

Según documentación anexa.

Atentamente,

Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa

