

12/10/20

Santo Domingo Norte, R.D.
14 de octubre del 2021.-

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 para ser utilizados por el **Laboratorio Clínico y Banco de Sangre**.

- 2 Kit – HIV.
- 2 Kit – HVC.
- 8 Kit – HTLV.
- 8 Kit – HbcAG (Core).
- 4 Kit – HBSAG.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr