

Santo Domingo Norte, R.D.
15 de marzo del 2022.-

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 que serán utilizados por el área de **Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.**

- 6 Kit – HIV.
- 8 Kit – HbcAG (CORE).
- 5 Kit – HTLV I/II.
- 4 Kit – HbsAG.
- 3 Kit – HVC.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lie. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr