

Santo Domingo Norte, R.D.
03 de mayo 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.**

- 7 Kit – HTLV I/II.
- 7 Kit – HBcAG (CORE).
- 5 Kit – HIV.
- 5 Kit – HVC.
- 5 Kit – HBsAG.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jer

