

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.**

- 48 Paquete – Tubo 2.7ml T / Azul plast p/100.
- 100 Paquete – Tubo tapa roja 6ml KV S/gel 100/1.
- 100 Paquete – Tubo tapa amarilla con gel /5ml.
- 100 Paquete – Tubo 2 ml plásticos tapa morada.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr

