

Santo Domingo Norte, R.D.
07 de julio 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.**

- 100 Paquete/100 – Tubo tapa morada 2ml, Plásticos.
- 80 Paquete/100 – Tubo tapa roja 6ml/7ml sin gel.
- 70 Paquete/100 – Tubo tapa amarilla con gel 5ml.
- 500 Unidad – Hisopo transcur p/medio de cultivo.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr