

**RECIBIDO POR:**

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.

- 10 Unidad – I-Chroma dimer D 25/1 + buffer.
- 20 Unidad -I-Chroma procalcitonina (PCT) 10/1 + Buffer.

Según documentación anexa.

Atentamente,

  
**Lic. Rosanne Medina**

Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr