

Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.

A : **Licda. Eunice Van-henmeigen.**
Asistente de almacén de medicamentos HGRDMVS.

Cc : **Licda. Inocencia Bonifacio**
Gerente Financiera.

Asunto : **Solicitud de Compra.**

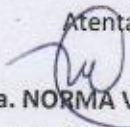
Fecha : **29 de agosto del 2025.**

De manera cortes, luego de saludarle, me permito solicitarle la compra de los reactivos y materiales gastables para ser usados en el servicio de laboratorio clínico y banco de sangre durante todo el mes Septiembre.

Anexo: Descripción de los productos y materiales solicitados.

Agradeciendo de antemano su oportuna colaboración;

Atentamente:


Licda. NORMA VIVIANA VERAS P.
Enc. De los servicios de Laboratorio Clínico
y Banco de Sangre.



29/08/2025

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CODIGO	EXISTENCIA ALMACENADA	CONSUMO	CANTIDAD SOLICITADA
M-53 D-DILUENTE 20L PARA BC5300	9687	00	10 UNIDADES	10 UNIDADES
M-5300 CONTROLES HEMATOLOGICOS	0060	00	01 UNIDAD	01 UNIDAD
M-53 LEO (I) 1 L LYSE PARA BC5300	9688	00	08 UNIDADES	08 UNIDADES
M-53 LEO (II) LIZADOR 400 ML	9689	00	04 UNIDADES	04 UNIDADES

nu