Santa Fe, xx de xx de 2024

Ref. Autorización compra reactivos

(Proveedor)

Mediante la presente manifiesto, en carácter de investigador responsable, mi conformidad para efectuar la compra de las drogas detalladas en la tabla, a la firma (proveedor) (C.U.I.T.xx-xxxxxxxx-x).

Estos reactivos se emplearán para investigación, en las dependencias del Instituto de Investigaciones en Catálisis y Petroquímica INCAPE-CONICET y será recibido en la dirección del Instituto: Colectora Ruta Nacional 168 Km 0, Predio CONICET Dr. Alberto Cassano, (CP 3000), Santa Fe, Argentina.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | **Droga** | **Cantidad** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Sin más, saluda atentamente

Dr. Carlos Ver