


Santo Domingo, D.N.-  
22/01/2025.-

  
**A : Dra. Mabel Jones**  
Directora Hospital Robert Reid Cabral  
Su Despacho.

**Vía : Licda. Gisel Díaz**  
Administradora interina del Hospital Dr. Robert Reid Cabral


**Asunto : Solicitud de Compra**

**Anexo : Formulario de Requisición.-**

Por medio de la presente, le solicitamos la compra de lo detallado en la Requisición anexa, para ser utilizado en paciente ingresado en este centro.-

Sin otro particular, se despide,

Atentamente,

  
**Licda. Adamaris Reyes**  
Encargada de Almacén



FECHA: 22-1-2025

**FICHA TECNICA**

**DEPARTAMENTO:**

Almacen

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	JERINGA DESCARTABLE 50CC	800	EMPAQUE STERIL
	JERINGA DESCARTABLE 50CC 21G 1X1/2	40000	EMPAQUE STERIL
	JERINGA DESCARTABLE 10CC 21G 1X1/3	10000	EMPAQUE STERIL
	JERINGA DESCARTABLE 3CC 21G 1X1/4	10000	EMPAQUE STERIL

  
**Licda. Adamaris Reyes**  
Encargada de Almacén

