

Santo Domingo, D. N.
19/02/2025

Al : **Dr. Mabel Jones**
Directora Hospital Dr. Robert Reid Cabral

Vía : **Lic. Gicel Díaz**
Administradora Interina Hospital Dr. Robert Reid Cabral

Asuntó : **Requisición de Materiales Quirúrgicos**

Cortésmente me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitarles la compra de materiales e insumos para ser utilizados en este centro asistencia, esperando que mi solicitud sea acogida.

Atentamente:

LIC. Adamaris Reyes

Olga Jose Pérez
Encargado Almacén Quirúrgico





No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

REQUISICION

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID CABRAL

REQUIRIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO

19/02/2025

DESCRIPCION ARTICULOS	CANTIDAD	
GASA TIPO ALMOHADA 36*100	320	PAQUETE STERIL

Lic. Adamaris Reyes

LIC. ADAMARIS REYES
ENC. ALMACEN QUIRURGICO

