

Santo Domingo, D. N.  
21/07/2025

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**

Encargado Almacén Quirúrgico

*que fue  
21.7.25*



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**

**21/07/2025**

DESCRIPCION ARTICULOS	CANTIDAD	
PAPEL SONY 110 HG (SONOGRAFIA)	120	PAQUETE STERIL

LIC. ADAMARIS REYES  
ENC. ALMACEN QUIRURGICO

