



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
CIBAO NOROESTE
HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA LAGUNA SALADA

Al : **Dra. Jeidy Lugo**

Atención : **Licda. Elizabeth Acosta J.**

Asunto : **Solicitud de Compra de Suministro Medico**

Fecha : **04 de agosto del 2025.-**

Cortésmente me dirijo a usted después de saludarles, con la finalidad solicitarles la compra de Suministro Medico para este centro de salud HMJM.

Atentamente,

Licda. Yenimel Mosquea.
Encargada de almacén