

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

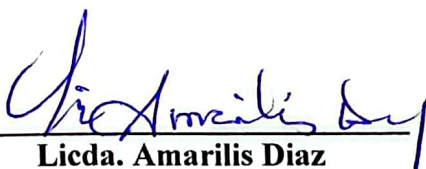
Al : **Dra. Jeidy Lugo**

Atención : **Licenciada. Elizabeth Acosta J.**

Asunto : **Solicitud de Compra de Reactivos e Insumos**
Fecha : **04 de noviembre del 2025.-**

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

Atentamente,



Licda. Amarilis Diaz
Encargado de almacén

