



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 sellos**
Fecha : **13 de enero del 2026.-**

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

Atentamente,



Marlon Batista
Encargado de almacén

 Pueblo Nuevo Calle. Ismael Peralta No.01, Laguna Salada, Valverde, Rep. Dom.
 Tel: 809-585-9536, Email:

