

Santo Domingo, D.N.-
10/03/2026.-

A : **Dra. Mabel Jones**
Directora Hospital Robert Reid Cabral
Su Despacho.

Vía : **Licda. Gisel Díaz**
Administradora.

Asunto : **Solicitud**

Anexo : **Formulario de Requisición.-**

Por medio de la presente, le solicitamos la compra de equipos odontológicos para ser utilizado en paciente de uci de este centro de salud.-

Sin otro particular, se despide,

Atentamente,


Licda. Adamaris Reyes
Encargada de Almacén

Quilley
12.3.26

FECHA: 10-3-2026

FICHA TECNICA

DEPARTAMENTO:

Almacen

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	HILO PDS II 6-0 REF Z127H ETHICON C/36	3	CAJA

