

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**

Fecha : **30 de abril del 2026.-**

Cortésmente me dirijo a usted después de saludarles, con la finalidad solicitarles la compra de Fundas Plástica de uso este centro de salud HMJM.

Atentamente,



Sr. Marlon Batista
Encargado de almacén

