

Santo Domingo, D. N.

18 /03/2026


Al: **Dr. Mabel Jones**
Directora Hospital Dr. Robert Reid Cabral

Vía: **Lic. Gisel Díaz**
Administradora interina Hospital Dr. Robert Reid Cabral

Asuntó: **Requisición de Materiales Quirúrgicos**

Cortésmente me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitarles la compra de materiales e insumos para ser utilizados en este centro asistencia, esperando que mi solicitud sea acogida.

Atentamente:


Licda. Adamaris Reyes
Encargada Almacén Quirúrgico



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

REQUISICION

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID CABRAL

REQUIRIMIENTO: ALMACEN QUIRURGICO

23/03/2026

DESCRIPCION ARTICULOS	CANTIDAD	EMPAQUE
GORRO DESECHABLE DE ENFERMERA	20,000	EMPAQUE ESTERIL

\$ 3.00


LIC. ADAMARIS REYES
ENC. ALMACEN QUIRURGICO

