



**HOSPITAL  
MUNICIPAL  
MANUEL DE LUNA**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

REGIONAL NORCENTRAL II

ACTA DE APROBACION O PROCEDIMIENTOS

28 de julio 2025

Gaspar Hernández

PARA:

NIKAWRY ARIAS ESPINAL

DIRECTORA DEL HOSPITAL MANUEL DE LUNA

DE:



LIC. GREGORY OLIVENCE

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL MANUEL DE LUNA

**Distinguida,**

Luego de un cordial y afectuoso saludo, queremos solicitarle colaboración con los equipos informáticos con fines de que nuestros colaboradores ofrezcan un mejor servicio y cumplan con el rendimiento laboral adecuado dentro del centro de salud.

Agradeciendo su colaboración y consideración con este y otro particular. Se despide.



Lic. Gregory Olivence

**Administrador**

# HOSPITAL MUNICIPAL MANUEL DE LUNA

PARA:

NIKAWRY ARIAS ESPINAL

Vía:

DIRECTORA DEL HOSPITAL MANUEL DE LUNA

LIC.GREGORY OLIVENCE

ASUNTO :

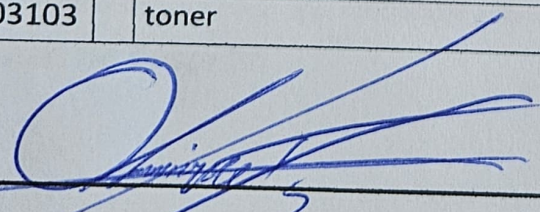
ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL MANUEL DE LUNA

APROBACION O PROCEDIMIENTOS.

## EQUIPOS

No. Requisición: COMUNICACION

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	43212110	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL	UND	2
2	43211507	Computadoras de escritorio procesador 2.3Ghz a 4.6 Ghz 500 GBSSD ,Ram	UND	2
3	43211903	Monitores	UND	3
4	31151505	Cable de potencia	UND	2
5	26121620	Cable de video	UND	2
6	25173303	Windows 11	UND	2
7	43211706	Teclado usb	UND	2
8	43211708	Mouse usb	UND	2
9	43211802	almohadilla	UND	2
10	3912117	Ups 240w	UND	2
11	56101522	Silla secretarial	UND	4
12	44103103	toner	UND	2

  
LIC.GREGORY OLIVENCE

ADMINISTRADOR