

Santo Domingo, D.N.-  
03/11/2025.-

**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 lo anexado en la requisición anexa, para uso de la planta eléctrica de este centro de salud.-

Sin otro particular, se despide,

Atentamente,

**Darlin Abreu**  
Encargado de Mantenimiento



SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
**HOSPITAL DR. ROBERT REID CABRAL**  
TEL: 809-533-8672

03/11/2025

**FICHA TECNICA**

AREA SOLICITANTE:

MANTENIMIENTO

**DEPARTAMENTO:**

MANTENIMIENTO

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	GASOIL OPTIMO	1000	GALON

  
DARLIN ABREU  
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO

