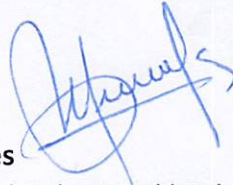


Santo Domingo, D.N.-
13/03/2026.-

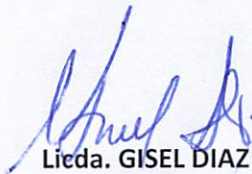
A **:Dra. Mabel Jones**
Directora Hospital Robert Reid Cabral
Su Despacho.



Asunto **: Solicitud de compras.**

Por medio de la presente, le solicitamos la compra de lo detallado en la requisicion para ser usado en la sala de este centro de salud.-

Atentamente,



Licda. GISEL DIAZ
ENC. ADMINISTRACION





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

FECHA: 13-03-2026

FICHA TECNICA

AREA SOLICITANTE: ADMINISTRACION

DEPARTAMENTO: ADMINISTRACION

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCRIPCION
	CAMA SANDWICH	1	
	BALANZA INDUSTRIAL	1	
	ABANICOS	6	
	CORTINAS TIPO BLACK OUT	2	
	CAMAROTE CON COLCHONES	4	


Gisel Díaz
Administradora

