



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**

Santo Domingo, D. N.  
26 de abril del año 2021

**Licda. Norma Gabriela Hernández**  
Coordinadora Administrativa-Financiera -Interina

Asunto : **Autorización a iniciar proceso compra menor.**

**Distinguidos Señores:**

Después de saludarles muy cortésmente, por medio de la presente le autorizamos a dar inicio al proceso de compra menor por concepto de **COMPRA DE CARTUCHOS Y TONER PARA RE ABASTECIMIENTO DEL ALMACEN GENERAL DEL SRSM**

Según solicitud hecha por el Encargado de Suministro de Almacén del SRSM.

Sin otro particular por el momento, se despide.

Atentamente,

**Dr. Edison Rafael Feliz Feliz**

Director Servicio Regional de Salud Metropolitano



Dr. Delgado 304, Gascue. Sto. Dgo, D.N., R.D.  
Tel. 809-221-2332 | direccion.srsm@gmail.com  
RNC. 430039446

 <http://www.srsm.gob.do>

