

Santo Domingo, D. N.
02 de diciembre del, 2024
CGCSLEA-CI-DA-DHH-2024-00047

Al: **Dr. Genis Luis Feliz R.**
Director.

Vía: **Licdo. José Alberto Javier García**
Administrador.



Atención: **División de Compras y Contrataciones.**

Asunto: **Solicitud de Filtro para Mascara**

Cortésmente, luego de un cordial saludo, me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitarles para el área de Mayordomía, filtro de mascara.

Detallado a Continuación:

Descripción:	Cantidad:
Filtro 6003 3M – Media Mascara	4

Finalmente, quedo a sus órdenes ante cualquier inquietud, agradeciéndoles su valiosa colaboración.

Sin más nada, queda de ustedes,


Lic. Laura Encarnación

Enc. Hostelería Hospitalaria.



C/ Calle Federico Bermúdez No.1, Ensanche María Auxiliadora, Santo Domingo,
Distrito Nacional, República Dominicana; Tel 809-684-1095.
E-mail: direccion-gastro@hotmail.com y direccion@gastro.gub.do.
RNC: 430-034037

