



**SRS 2**  
**CIBAO SUR**  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD

Proceso de compra Menor **RSCS-DAF-CM-2025-0086**

La vega.  
29 de JULIO del año 2025.

**Licda. María Cristina Moronta Carpio.**  
Encargada División Administrativa-Financiera **SRSCS.**

Asunto : **Autorización a iniciar Proceso de 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:

- **ADQUISICON DE ELECTRODOMESTICOS PARA SER DISTRIBUIDOS Y USADOS EN LOS DIFERENTES CPN Y CDX DE ESTE SRSCS.**

Según solicitud del **DEPTO.ALMACEN DE EQUIPOS** de este **SRSCS.**

Sin otro particular por el momento, se despide.

Atentamente,

  
**Dra. Ayadelky Esther Robles Vargas.**

Directora Servicio Regional de Salud Cibao Sur.

