




Santo Domingo, D.N.
10 de Octubre del 2025

Al

: **Onnes Gleyton Tapia Ramírez** 
Director Centro Especializado de Atención Ambulatoria en Salud
Dr. Nelson Astacio

Lady Margaret González 
Encargada Administrativa- Financiera

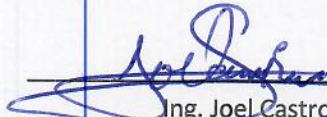
Asunto

: **Servicios de Mantenimiento Correctivo del Videogastrosocopio de este Centro de Salud.**

Cortésmente, tengo a bien dirigirme a usted para solicitar su autorización para el Servicio de **Servicios de Mantenimiento Correctivo del Videogastrosocopio de este Centro de Salud** a fin de mantener el óptimo funcionamiento para los estudios a realizar.

Para su conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,


Ing. Joel Castro
Encargado de Electromedicina

