





5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: interesado, Abastecimiento y Oficina de Partes.

SRA. ADP/SDA (S) VJJ/CRAL (S) EGM/AJ (S) HHC/JA (S) GA/jda

REFRENDACION  
PRESUPUESTARIA  
YVM/SBH

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



*Alejandra Deneý Pérez*  
**SRA. ALEJANDRA DENEY PÉREZ**  
**DIRECTOR (S) HOSPITAL DE CASTRO**