

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SR. MAURICIO VARGAS ROJAS

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELÁSQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente solicito a usted tenga a bien autorizar la siguiente compra:
 - 1 Sistema de Gestor de Filas, CESFAM Alemania
2. Se adjunta 2 cotizaciones, con selección de proveedor Total Pack.
3. Lo anterior con cargo al Convenio de Ejecución “Programa de Mantenimiento de Infraestructura de Establecimientos de Atención Primaria”, Resolución N°2894 del 12 de agosto del 2020, para el desarrollo del Componente 3: Optimizar Tiempos.
4. Se adjunta copia de la Resolución N°2894 del 12 de agosto del 2020.
5. Para su conocimiento y visto bueno, si corresponde.

Agradeciendo su gestión,

ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO SALUD

XVA/MVR/mvr.

Distribución:

- La indicada
- Archivo