

**DE: ADMINISTRATIVO DEPTO. SALUD  
SRA. LORENA AGUILAR SILVA**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA.**

Mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar la adquisición de los productos que a continuación se detallan.

- 1.1 Porta credencial. (500 Unidades)
- 1.2 Cinta Institucional. (500 Unidades)

**Cargado a Sub - Salud (Operaciones)**

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.



**V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES**



**SRA. LORENA AGUILAR SILVA  
ADMINISTRATIVO  
DEPTO. DE SALUD COMDES**

