

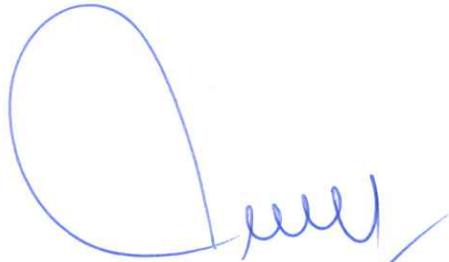
DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO SALUD
CAROLINA PAREDES PAREDES

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

1. Mediante el presente solicito a usted tenga a bien autorizar la compra de lo siguiente:
 - 4 impresoras térmicas BIXOLON SRP-350 III PLUS USB/ETHERNET
2. Se adjunta 3 cotizaciones, con selección de proveedor INNOVATEC Computación, por presentar menor costo y contar con los requerimientos solicitados.
3. Lo anterior con cargo a Programa "Espacios Amigables para los Adolescentes de la Red Asistencial", con Resolución N°1441 del 7 de abril del 2021.

Para su conocimiento y visto bueno.

Agradeciendo su gestión,



CAROLINA PAREDES PAREDES
ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD

EGL/CP/Cpp

Distribución:

- La indicada
- Sra. Marcela Varas León, Encargada Adquisiciones Salud
- Archivo.

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>Carolina Paredes</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

H
30 NOV. 2021