

**DE: ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE SALUD**  
**SRA. MARCELA VARAS LEON**

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

1. Mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar la mantención y reparación de sistema de frenos de Bus de pasajeros, Patente N°JXWJ-95, dependiente del Departamento de Salud, por un valor de \$238.590.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud, Mantención y/o reparación de vehículos.
3. 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. MARCELA VARAS LEON**  
**ADQUISICIONES**  
**DEPTO. DE SALUD COMDES**