

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

**DE : ASESOR TÉCNICO
CAROLINA PÉREZ FLORES**

1. Mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar la adquisición de los siguientes insumos:
 - Reparación de Audio y Micrófonos: Empresa EFIS.
2. Lo anterior con cargo "Convenio de Ejecución Programa Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria" RES. Exenta N°1683 con fecha 19 de abril del 2021. Correspondiente a CESFAM Norponiente.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente.



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



**SRTA. CAROLINA PÉREZ FLORES
ASESOR TÉCNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES**

EGL/CPF/cpf
Distribución:
- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: [Signature]

<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

21 DIC. 2021