

DE : ASESOR EN PREVENCIÓN DE RIESGOS DEPARTAMENTO DE SALUD
SR. RENÉ OSSANDÓN VELOZ.

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

1. Junto con saludar, mediante la presente solicito a usted, tenga bien autorizar la adquisición de numero de cotización N° 0024993, proveedor EPP.MINERALS.

Cargo a sub – salud (operaciones)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Desde ya agradezco su gestión.



SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES

RENÉ OSSANDÓN VELOZ
ASESOR EN PREVENCIÓN DE RIESGOS
DEPARTAMENTO DE SALUD

EGL/rov
Distribución:
-La indicada.-
-Archivo. -

DE:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>Redu</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	SECCIONAR 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

Redu
12 ABR. 2022