

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

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

Junto con saludar, mediante la presente solicito a usted, de acuerdo a evaluación ergonómica con mutual de seguridad, para cumplir con Decreto Supremo N°594 Que establece Condiciones Sanitarias y Ambientales Básicas en los Lugares de Trabajo. Se requiere autorizar la adquisición de:

- Teclados periférico cantidad de (12 unidades).
- Silla de cajero (4 unidades).
- Apoya pies (24 unidades).

**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

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD

A: *René*

<input checked="" type="checkbox"/>	SI CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

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

18 ABR. 2022