

DE : SRTA. JOCELYN CELTI QUISPE
DIRECTORA (P) CENTRO DE SALUD FAMILIAR NORPONIENTE
A : SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted con suma urgencia cambio de cuatro baños del sector naranja de nuestro CESFAM:

I. No Operativos Baño Público:

- Se realizó cambio de uno de ellos, pero este comenzó a filtrar por lo que no se puede utilizar.

- El otro baño no tiene agua ya que el sistema de bomba por presión no se llena.

II. Operativos:

- El baño de funcionarios se encuentra operativo, pero este debe ser llenado con agua ya que la presión es muy baja.

- El otro baño de funcionarios aun no logra tener funcionamiento ya que tiene la misma problemática del anterior la presión es muy baja.

2. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Se despide atentamente,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Handwritten Signature]*
 SU CONOCIMIENTO
 GESTIONAR LO SOLICITADO
 FINES PERTINENTES
 APORTAR ANTECEDENTES
 ANALIZAR Y EMITIR OPINION
 ARCHIVO
 CONVERSAR CON EL SUSCRITO



[Handwritten Signature]
JOCELYN CELTI QUISPE
DIRECTORA (P) CESFAM NORPONIENTE

JCQ/scb
- C.c.: - Archivo

Luis Emilio Recabarren N° 3825 Población Gladys Marín
Fono 055-2654449

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
20 ENE. 2022
REG. N°: *388*
HORA: _____