

MEMO N° 1619.-  
CALAMA, 10 de julio de 2023.-

**DE : ASESOR TÉCNICO  
SRA. PRISCILLA VALENZUELA BRICEÑO.**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Junto con saludar, quisiera exponer que según los últimos requerimientos de los programas alimentarios PPAA, se comenzó a digitalizar todos los formularios tales como prematuros, alergia a la proteína de la leche de vaca APLV, guía de despacho, mermas mensuales al sistema MIDAS, por lo cual solicito a usted tenga bien autorizar la compra de lo siguiente:

- 4 impresoras multifuncional Laser Blanco y Negro con scanner, para unidades de Programas Alimentarios PPAA de los CESFAM.

2. Se adjunta cotización de Newtec, por contar con los requerimientos solicitados y compatibilidad con equipos.

3. Se adjunta una cotización por falta de proveedores.

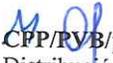
Lo anterior con cargo a Operaciones Salud.

Para su conocimiento y visto bueno.

Agradeciendo su gestión,

  
VºBº CAROLINA PAREDES PAREDES.  
DIRECTORA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

  
  
PRISCILLA VALENZUELA BRICEÑO.  
ASESOR TÉCNICO  
DEPTO. DE SALUD COMDES

  
CPP/RV/B/pvb  
Distribución:  
- La indicada.  
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>Adquisición</i>	
<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