

MEMO N° 868
CALAMA, 22 de noviembre de 2022

DE : SR. LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CENTRO DE SALUD FAMILIAR NORPONIENTE
A : SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted la compra de toner para impresoras de nuestro CESFAM:

- 03 toner impresora marca RICOH modelo MP 501 SPF ubicada en secretaria.
- 04 toner impresora marca RICOH modelo IM 550 impresoras ubicadas en coordinación verde y coordinación naraja.
- 03 toner impresora marca RICOH modelo IM 430F ubicada en tratamiento.
- 03 tinta multicopiadora marca RISO EZ-230 ubicada en secretaria.
- 03 master RISO EZ-230 para multicopiadora.
- 04 toner 85A para toma de muestras y BOX dental SAPU Norponiente.
- 03 toner TN1060 para BOX Rehabilitación y administración.

2. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Se despide atentamente,

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"/>	CONFERIR CON EL SUSCRITO

LRC/scb-
- C.c. = Archivo



[Signature] P.P

LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE

