

**MEMO N°1045**  
**CALAMA, 9 de mayo 2023.-**

**DE: ASESOR TECNICO**  
**SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**  
**SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE**

1. Mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar los trabajos enunciados en la cotización, a realizarse en el CESFAM Montt.
2. Dado que los trabajos deben ser realizados en horario nocturno, se adjunta 1 cotización, del contratista Tejada Astorga LTDA., por presentar cotización de acuerdo a los requerimientos solicitados, con valores de mercado.
3. Lo anterior, con cargo subvención salud, ítem operaciones.

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

  
**VºBº SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE**  
**DIRECTORA DEPTO. DE SALUD**  
**COMDES**

  
**SRA. ELENA FORTES V.**  
**ASESOR TECNICO**  
**DEPTO. DE SALUD COMDES**

LVN/EFV/efv  
Distribución:  
- La indicada  
- Sra. Marcela Varas León, encargada de adquisiciones.  
- Archivo

**DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD**  
**A: *Marcela***

<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

*2030*  
*gestiones*