

**DE: A.T. DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PAMELA ALARCÓN RIVERA**

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

1. Mediante el presente solicito a usted tenga a bien autorizar el presupuesto de lo siguiente:
 - a. Levantamiento Sistema de alcantarillado Cesfam Central
2. Se adjunta única cotización por la urgencia de evaluación en el sistema de alcantarillado de Cesfam Central.
3. Lo anterior con cago a Subvención municipal
4. Agradeciendo su atención,

Saluda atentamente.


V°B° LORENA VIELMA NAVARRETE
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD


PAMELA ALARCÓN RIVERA
ASESOR TÉCNICO DPTO. DE
DE SALUD

LVN/PAR/par.-
Distribución:
-La indicada
-Archivo. -

DIRECTORA DEPTO. SALUD
[Signature]
SU CONOCIMIENTO
RECONOCER LO SOLICITADO
SIAS PERTINENTES
Y DEL P. ANTECEDENTE
Y EMITIR OPINION
Y
CONSENTIR CON EL SUSCIP

Juntos por Calama