



MEMO N ° 379.-  
Calama, 20 de febrero del 2023.-

A : DIRECTORA (S) DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. ALEJANDRA BAUTISTA CHAVEZ  
DE : SECRETARIA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PEREZ

1. Junto con saludar mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar la adquisición de pedido trimestral para el Departamento de Salud.
2. Se adjunta pedido.

Desde ya agradezco su atención,

Saluda atentamente



V° B° ALEJANDRA BAUTISTA CHAVEZ

DIRECTORA (S) DEPARTAMENTO DE SALUD



CLAUDIA BAUTISTA PEREZ

SECRETARIA DEPARTAMENTO DE SALUD

CBP/cbp

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

*vob*

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD  
A: *decuryo solo*

<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