

MEMO N ° 2879.-
Calama, 05 de diciembre del 2023.-

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

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



CLAUDIA BAUTISTA PEREZ

SECRETARIA DEPARTAMENTO DE SALUD

05 DIC 2023

CBP/cbp
Distribución:
- La indicada
- Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>[Handwritten Signature]</i>
<input checked="" 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