

MEMO N.º 189

CALAMA, 15 de marzo de 2024

**DE : DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE
LUIS RODRIGUEZ CORTES**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
CAROLINA PAREDES PAREDES**

1. Mediante el presente envío a usted solicitud de insumos de aseo y escritorio correspondiente al pedido trimestral del **CESFAM Norponiente**.
2. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, saluda atentamente



DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: *Cortes*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" 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



LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE

LRC/srl
Distribución:
- La indicada
- Arch.