

MEMO N°219.-
CALAMA, 31 de enero 2024.-

DE : ASESOR TÉCNICO DEPTO. SALUD
SR. NICOLAS SANCHO GATICA

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

- Mediante el presente solicito a usted tenga a bien autorizar el presupuesto de lo siguiente:
 - 1 impresora blanco y negro para Esterilización
- Se adjuntan 2 cotizaciones, con selección a COMERCIAL Z28, por contar con los requerimientos solicitados, por un valor de \$472.394.
- Lo anterior con cargo a subvención salud

Para su conocimiento y visto bueno.

Agradeciendo su gestión,



VºBº SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SR. NICOLAS SANCHO GATICA
ASESOR TÉCNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: *[Signature]*

<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input checked="" type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

CPP/NSG/nsg
Distribución:
- La indicada.
- Archivo