

MEMO N°835.-
CALAMA, 11 de abril 2024.-

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

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PIA CORTES MADONADO

1. Mediante el presente solicito a usted tenga a bien autorizar el presupuesto de lo siguiente:
 - Mantención de frenos para ambulancia operativo HVVP-35
2. Se adjuntan 2 cotizaciones, con selección a LA CASA DEL FRENO por contar con los requerimientos solicitados, por un valor de 362.950
3. Lo anterior con cargo a subvención salud

Para su conocimiento y visto bueno.

Agradeciendo su gestión,

DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	<i>Adquisición</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input 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



V°B° SRTA. PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



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

PCM/NSG/nsg

Distribución:

- La indicada.
- Archivo