

DE : ASESOR TÉCNICO DE SALUD
 SR. SEBASTIAN GALVEZ CATALAN.

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 SRTA. PIA CORTES MALDONADO.

1. Junto con saludarla y en el marco de la atención a usuarios migrantes elevo la solicitud de la compra de AGENDA DE SALUD MIGRANTE con el objetivo de
 - a. Entregar a familias de niños que ingresan tardíamente al sistema y no cuentan con control de niño sano.
 - b. Consolidar información de utilidad para población migrante, red de establecimientos y su funcionamiento, oficinas del intersector, contactos de utilidad.
2. Se adjuntan 03 cotizaciones SPEEDGRAFF, PRINTSHOP, APICE. Seleccionando a Cotización N°254 de PRINTSHOP POR UN MONTO TOTAL DE \$3.123.750 IVA INCLUIDO por presentar menor costo por unidad.
3. Realizando la proyección financiera de sueldos hasta diciembre y OC solicitadas a la fecha, el convenio aun cuenta con un delta de \$4.451.487 a utilizar
4. Lo anterior, con cargo a convenio migrantes resolución N°1225.
5. Agradeciendo su gestión

Saludos cordiales.



[Handwritten signature of Sr. Sebastian Galvez Catalan]

SOLICITA
 ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO SALUD
 SR. SEBASTIAN GALVEZ CATALAN.



[Handwritten signature of Srta. Pia Cortes Maldonado]

VºBº DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 SRTA. PIA CORTES MALDONADO.

PCM/SGC/sgc.-
 Distribución:
 -La indicada
 -RRHH
 -Archivo. -

| |
|--|
| DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD |
| A: <i>[Handwritten signature]</i> |
| <input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO |
| <input checked="" type="checkbox"/> GESTIONAR LA 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 |