

ORIGINAL

MEMO N°2537.-
CALAMA, 26 de septiembre 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:
 - Cambio de 4 amortiguadores vehículo padí KHWD-55
2. Se adjunta 1 cotización, con selección a SERVICIOS AUTOMOTRICES NYV, por contar con los requerimientos solicitados y disponibilidad inmediata
3. Lo anterior con cargo a subvención salud

Para su conocimiento y visto bueno.

Agradeciendo su gestión,



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.

CC: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A:	
☐	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

Juntos por Calama