

MEMO N°1910.-
CALAMA, 29 de julio 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 freno furgón equipo rural GYBW-93
 2. Se adjuntan 2 cotizaciones, con selección a LA CASA DEL FRENO, por contar con los requerimientos solicitados.
 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**

PCMNSG/nsg
Distribución:
- La indicada.

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

30 JUL 2024