

**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 bien autorizar la compra de combustible:
 - \$3.500.000.- Diesel.
 - \$2.500.000.- Bencina 95 octanos.
2. Lo cual son requerido para abastecer la flota vehicular de APS.
3. Lo anterior con cargo a subvención salud

Para su conocimiento y visto bueno.

Agradeciendo su gestión,



7 sgalvez PP

VºBº SRTA. PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



P.P

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

PCM/NSG/csc
Distribución:
- La indicada.
- Archivo