

DE : ENCARGADO DE OPERACIONES DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES
SR. NICOLAS SANCHO GATICA

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

1. Mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar el presupuesto de combustible para la flota vehicular aps mes de mayo 2025
 - \$2.500.000.- bencina
 - \$3.500.000.- Diesel
2. Se adjunta formulario de solicitud de compra y autorización presupuestaria
3. Lo anterior con cargo a operaciones salud
2. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V^oB^o SRTA. PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SR. NICOLAS SANCHO GATICA
E. OPERACIONES DEPTO. DE SALUD
COMDES

PCM/NSG/nsg
Distribución