

OFICIO N° SALUD-00495/2024

ANT.: Convenio HPV 2024.

MAT.: Autorización de depósitos firmados.

Miércoles, 3 de abril de 2024

DE: M. CRISTINA MENESES ROSAS
DIRECTORA
DEPARTAMENTO DE SALUD

A: RAÚL ALVEAR GUERRA
DIRECTOR REGIONAL (S)
JUNAEB RM
ANTONIO VARAS 153 PROVIDENCIA

Junto con saludar , en el marco de convenio HPV 2024 y en conformidad a lo solicitado por JUNAEB, hago el envío de autorizaciones firmados de depósitos para los tres ciclos de programas celebrados con nuestro municipio. Lo anterior dando cumplimiento a lo solicitado , para su conocimiento y gestiones pertinentes.

Sin otro particular, se despide cordialmente.



M. CRISTINA MENESES ROSAS
Directora
Departamento De Salud

GBI/MSZ

Incl.: Documento Digital: DEPOSITOS AUTOR
[Ver](#)



Documento firmado con Firma Electrónica Avanzada, el documento original disponible en:
<https://digital.quilicura.cl/validar/?key=25523040&hash=96e18>