

**MEMO N° 1707.-**

**CALAMA, 08 de Octubre del 2020.-**

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. XIMENA VELÁSQUEZ ARANCIBIA**

1. Mediante el presente solicito a Ud. tenga a bien autorizar de compra de los siguientes productos:

PRODUCTO	CANTIDAD	PROVEEDOR SELECCIONADO
Turbina Plus NSK	140	EXPRO SPA

2. Adjunto cotizaciones y proveedor seleccionado.
3. Lo anterior con cargo a “Programa Odontológico Integral”, Res. 25, firmado el 05 de Mayo del 2020.
4. Para su conocimiento y visto bueno si corresponde.

Saluda atentamente.

Vº Bº

**ADQUISICION  
GESTIONAR COMPRA**



**Carolina Osorio León**  
**Asesor Técnico Dirección de Salud**

**XVA/COL/col.-**

Distribución:

- La indicada
- Archivo