

MEMO N°2063.-

CALAMA, 23 de Noviembre 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 del siguiente producto:

PRODUCTOS	cantidad
Elevador Acanalado mediano	50
Fórceps inglés pediátrico mediano	50

2. Se realiza cotización para la compra de instrumental odontológico con mínimo stock en central de esterilización.
3. Adjunto dos cotizaciones, sugiriendo la elección del proveedor **Dental Laval** por presentar un instrumental de acero inoxidable y además una mejor marca de producto.
4. Lo anterior con cargo al convenio "Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica", Res. 1913, firmado el 11 de Junio del 2020.
5. Para su conocimiento y visto bueno si corresponde.

Saluda atentamente.



*Carolina Osorio León*

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

*Cy*  
**XVA/COL/col.**  
**Distribución:**  
- La indicada  
- Archivo

