



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
 A: *B. Guebre*

SU CONOCIMIENTO  
 GESTIONAR LO SOLICITADO  
 FINES PERTINENTES  
 APORTAR ANTECEDENTES  
 ANALIZAR Y EMITIR OPINION  
 ARCHIVO  
 CONVERSAR CON EL SUSCRITO

MEMO N° 012/21.-

CALAMA, 12 DE FEBRERO 2021.-

DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
 Q.F. RUBÉN FRÍAS VARAS

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
 MT. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA

- Mediante el presente solicito a usted tenga bien autorizar la adquisición de pedido de insumos requerido para el abastecimiento de CESFAM y vacunatorios en el contexto de vacunación nacional COVID-19.
- Los productos indicados en este documento son solicitados por la unidad de Droguería Central, para el abastecimiento de CESFAM de la comuna.

DESCRIPTOR	CANTIDAD A COMPRAR	PRESENTACIÓN	VALOR PRESENTACION	VALOR TOTAL	TOTAL + IVA
AGUJA DESECHABLE 23 G X 1	30.000	100	\$2.900	\$870.000	\$1.035.300
AGUJA DESECHABLE 21G 1 1/2"	10.000	100	\$3.428	\$342.800	\$407.932
CAJA DE ELIMINACION MAT CORTOPUNZ CHIC (PLASTICA)	100	1	\$710	\$71.000	\$84.490
CAJA DE ELIMINACION MAT CORTOPUNZ MED (PLASTICA)	100	1	\$1.001	\$100.100	\$119.119
JERINGA 3 CC A 21 G X 1 1/2	30.000	100	\$5.500	\$1.650.000	\$1.963.500
				\$3.033.900	\$3.610.341

- Lo anterior con cargo al convenio "Fondo (2) IMC, Implementación Plan Mitigación ante Emergencia Cov.19".
- Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente

*[Handwritten Signature]*  
 DROGUERIA CENTRAL  
 DIRECTOR TECNICO  
 COMDES CALAMA

Q.F. RUBÉN FRÍAS VARAS  
 DIRECTOR TECNICO  
 DROGUERÍA CENTRAL COMDES

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
 DEPARTAMENTO SALUD

12 FEB. 2021

REG. N°:  
 HORA:

*[Handwritten initials]*  
 XVA/RPV/rfv  
 Distribución:  
 - La indicada  
 - Archivo



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
A: *D. Ejercito*

SU CONOCIMIENTO  
 GESTIONAR LO SOLICITADO  
 FINES PERTINENTES  
 APORTAR ANTECEDENTES  
 ANALIZAR Y EMITIR OPINION  
 ARCHIVO

**MEMO N° 040/21.-**  
**CALAMA, 25 de Marzo del 2021.-**

01 *E* 2021

*Dr J. Frias*

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL  
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES  
SRA. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA.**

1. Junto con saludar, mediante el presente comunico a usted que en relación a la **orden de compra N°2021000114**, correspondiente a proveedor Caribbean Pharma Ltda. que esta fue cargada inicialmente a Item: **Fondo 2 I.M.C.** "Implementación Plan Mitigación ante Emergencia Covid-19". Recursos que ya fueron ejecutados en su totalidad a Diciembre del año 2020.
2. De lo anteriormente expuesto, solicito respetuosamente a usted, tenga a bien gestionar con quién corresponda, el cambio de Ítem en orden de compra N°20210000114 con cargo a: **Insumos Médicos** (operaciones 2021), para finalizar procesos correspondientes, a la brevedad posible.

Agradeciendo su gestión, me despido atento a sus comentarios.

*[Handwritten signature]*



**Q.F. RUBEN FRIAS VARAS  
DIRECTOR TECNICO  
DROGUERIA CENTRAL COMDES**

*XVA*  
**XVA/RFV/rfv.**  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

