

DE : NICOLAS FUENTES JARA
ASESOR TECNICO DPTO. DE SALUD

A : XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD

1. Junto con saludar, por medio del presente, solicito respetuosamente a usted, tenga a bien autorizar la adquisición de los siguientes bienes con cargo a convenio Promoción de Salud, resolución exenta n° 5084 con fecha 14 de noviembre 2019.

Insumo/servicio	Proveedor	VALOR NETO	VALOR +IVA
Alimentos	Norte Verde*	\$336.134	\$336.500
		TOTAL	\$336.500

*Sólo se encontró un proveedor que cumpliera nuestras necesidades y recibiera ordenes de compra como medio de pago.

2. De lo anterior, se adjunta la cotización a fin de ser ejecutada la actividad "*Eventos deportivos comunales, como celebración de hitos locales, con participación activa del intersector*" para lo cual está programado un monto de \$1.000.000.-

3. Agradeciendo su gestión.

Saluda atentamente



DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA



XVA/NFJ/nfj

Distribución:

- La indicada
- Archivo

