

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. MARIANNELLA TOLEDO GARVIZO.

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. XIMENA VELÁSQUEZ ARANCIBIA

1. Mediante el presente solicito a usted tenga a bien autorizar la siguiente compra:

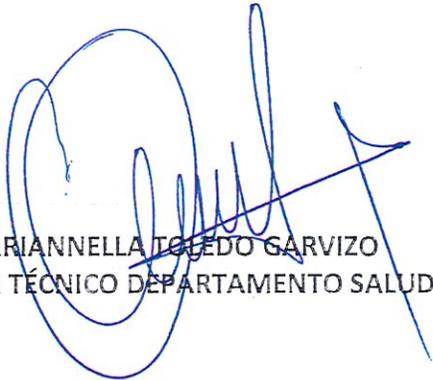
PROVEEDOR	ARTICULO	CANTIDAD
Ripley	Celular Huawei y 6P	4 Unidades
Ripley	Notebook HP 15-CW 1006	4 Unidades
Ripley	Poyector EPSON XO5	4 Unidades
Librería Kimberly	Cartulina Colores	200 Pliegos
Librería Kimberly	Papel Kraf Grueso	200 Pliegos
Librería Kimberly	Tijeras Punta Roma	50 Unidades
Librería Kimberly	Pegamento Stick Fix	50 Unidades
Librería Kimberly	Carpeta de Papel Lustre	100 Unidades
Librería Kimberly	Plumones 12 Colores	50 Unidades
Librería Kimberly	Resma Oficio	50 Unidades
Librería Kimberly	Resma Carta	50 Unidades
Librería Kimberly	Cinta Ancha Adhesiva	100 Unidades
Librería Kimberly	Carpeta Plastificada	100 Unidades
Librería Kimberly	Carpeta Acordeon	30 Unidades
Librería Kimberly	Carpeta Goma Eva	50 Unidades

639.260.
2399.960
1799.960
4839.280

Librería Kimberly	Lapiz Grafito	200 Unidades
Librería Kimberly	Goma de Borrarr	200 Unidades
Balladares Spa	Bolso Tela " Familias"	20 Unidades
Balladares Spa	Bolso Tela "Padres"	20 Unidades
Balladares Spa	Bolso Tela " Adolescentes"	20 Unidades

2. Se adjunta cotizaciones, con selección de proveedores.
3. Lo anterior con cargo a Convenio de Ejecución **"PROGRAMA FAMILIAS FUERTES"** Resolución Exenta N° 2761 del 16 de Octubre de 2020.
4. Para su conocimiento y visto bueno, si corresponde.

Agradeciendo su gestión,



MARIANNELLA TOLEDO GARVIZO
ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO SALUD


Distribución:
- La indicada
- Archivo.