

**DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE**

**A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tenga a bien autorizar la adquisición de 500 cuadernillos de estimulación física y cognitiva para el desarrollo del Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes en nuestra comuna.
2. Lo anterior con cargo a resolución exenta n° 1216 con fecha del 22-03-21.
3. Se adjuntan cotizaciones realizadas.
4. La empresa que se ajusta al presupuesto del convenio y que además cumple con los plazos solicitados es Comercial Marvi E.I.R.L.

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Handwritten signature]* **48**

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


LORENA VIELMA NAVARRETE
ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE
SALUD

LVN/lvn
Distribución:
- La indicada
- Archivo.

1 *19/09/2021* *[Handwritten signature]*