

MEMO N°1649 .-  
CALAMA, 12 de julio de 2023.-

**DE: ASESOR TÉCNICO ODONTOLÓGICO  
PAMELA ALARCÓN RIVERA**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tenga bien autorizar la adquisición de los insumos dentales, esto para abastecimiento bodega.

PROVEEDOR: **TREMA DENTAL**

| PRODUCTOS      | PRECIO NETO | PRECIO TOTAL + IVA |
|----------------|-------------|--------------------|
| PUNTA METALICA | \$660.000.- | \$785.400.-        |
| JERINGA TRIPLE |             |                    |
|                |             | <b>\$785.400.-</b> |

2. Se envían 3 cotizaciones.
3. Se solicita respetar insumos seleccionado por relación calidad/precio.
4. Lo anterior con cargo a Ítem: Convenio GES dental RES N°1507 de 14 de abril 2023, insumos dentales, por un total de **\$785.400.-**

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente



**V°B° SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES**  
**DIRECTORA DEPTO. DE SALUD**  
**COMDES**



**PAMELA ALARCÓN RIVERA**  
**ASESOR TÉCNICO**  
**DEPTO. DE SALUD COMDES**

CPP/PAR/par.-  
Distribución:  
-La indicada  
-Archivo. -

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| A:                                  | <i>Pamela Alarcón</i>     |
| <input type="checkbox"/>            | SU CONOCIMIENTO           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | GESTIONAR LO SOLICITADO.  |
| <input type="checkbox"/>            | FINES PERTINENTES         |
| <input type="checkbox"/>            | APORTAR ANTECEDENTES      |
| <input type="checkbox"/>            | ANALIZAR Y EMITIR OPINION |
| <input type="checkbox"/>            | ARCHIVO                   |
| <input type="checkbox"/>            | CONVENIR CON EL SUSCRITO  |

*Juntos por Calama*