

MEMO N°1996.-  
 CALAMA, 17 de agosto 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 del siguientes instrumental dental para ser utilizado en la atención de pacientes en los diferentes CESFAMs :

PROVEEDOR: **EXPRESS DENT.**

| PRODUCTOS                                  | PRECIO NETO   | PRECIO TOTAL + IVA   |
|--|---------------|----------------------|
| Lampara Fotocurado<br>LED Elipar Deep Cure | \$3.359.010.- | \$3.997.222.-        |
|  |               | <b>\$3.997.222.-</b> |

2. Se envían 3 cotizaciones. Se solicita respetar repuestos seleccionados por relación calidad/precio.
3. Lo anterior con cargo a Ítem: Mejoramiento del Acceso a la Atención odontologica, componente Endodoncia, RES N° 2578, del 16 de junio de 2023, por un total de **\$3.997.222.-**

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

  
 SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES  
 DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
 COMDES

21 AGO 2023  
  
 PAMELA ALARCÓN RIVERA  
 ASESOR TÉCNICO  
 DEPTO. DE SALUD COMDES

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD  
 A: 

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" 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 EMTIR OPINION |

  
 CPP/PAR/par.-