

**DE :** ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO DE SALUD  
KARINA ALVAREZ FORONDA

**A :** DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. PIA CORTÉS MALDONADO

**AT :** IGNACIO CARVAJAL  
ADQUISICIONES

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tengan bien autorizar la adquisición de los siguientes insumos dentales:

Proveedor: EXPRO SPA

Producto	Monto	Unidades	Total
Composite z-350 XT A3B JERINGA	29.800	29	\$864.200
Composite z-350 XT A2B JERINGA	29.800	29	\$864.000
Composite z-350 XT FLOW A2 2G X2	29.800	20	\$596.000
Composite z-350 XT FLOW A3 2G X2	29.800	20	\$602.480
Adhesivo single bond univ. 5 ml	33.005	40	\$ 1.320.200
<b>TOTAL + IVA (19%)</b>			<b>\$5.089.487</b>

2. Se envía sólo 1 cotizaciones puesto que fueron los únicos proveedores que cotizaron producto. Se solicita respetar cotización seleccionada por relación calidad/precio.
3. Estos materiales serán utilizados para realizar los tratamientos dentales, atenciones de urgencia, etc. En todos los Cesfam de Calama.
4. Lo anterior con cargo a PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL COMP. 4 DEPENDENCIA SEVERA, , RES N°1803 CON FECHA 23/05/2024
5. No olvidar clausula NOVENO del convenio firmado por el Sr. Alcalde.
6. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.



**V°B° PIA CORTÉS MALDONADO**  
**DIRECTORA DEPARTAMENTO**  
**DE SALUD**



**KARINA ALVAREZ FORONDA**  
**ASESOR TÉCNICO DPTO. DE**  
**DE SALUD**

PCM/KAF/kaf.-

Distribución:  
-La indicada  
-Archivo