

**DE: ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO DE SALUD  
CAROLINA VILLARROEL AGRADA**

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

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tenga a bien autorizar compra de materiales de estimulación referente al Convenio Programa de apoyo al desarrollo biopsicosocial para ser entregado en salas de estimulación de los CESFAM de Atención Primaria en Salud.

Material	Unidades	Precio	Total	Total + IVA
set de 6 huellas manos y pies	4	\$12,092	\$48,368	\$57,558
cojín de aire 60 cm	4	\$100,832	\$403,328	\$479,960
Bloques tipo Lego	4	\$22,681	\$90,724	\$107,962
Juego de construcción apilable	4	\$20,580	\$82,320	\$97,961
Pentomimo	4	\$39,403	\$157,612	\$187,558
Casa de muñeca madera	4	\$35,286	\$141,144	\$167,961
juego de encaje	4	\$19,319	\$77,276	\$91,958
cojín de equilibrio	4	\$15,958	\$63,832	\$75,960
cojín de lactancia	4	\$22,261	\$89,044	\$105,962
juego de encaje animales	4	\$21,840	\$87,360	\$103,958
pista sensorial	4	\$39,487	\$157,948	\$187,958
bloques de las emociones	4	\$46,210	\$184,840	\$219,960
balde de 14 cm	7	\$832	\$5,824	\$6,931
alfombra reversible	4	\$78,647	\$314,588	\$374,360
arena mágica	12	\$8,395	\$100,740	\$119,881
juego de relacionar	4	\$20,160	\$80,640	\$95,962
juego de mesa	4	\$32,765	\$131,060	\$155,961
			<b>ENVIO</b>	\$238,589
			<b>TOTAL</b>	<b>\$2,876,400</b>

2. Se adjuntan 3 cotizaciones de empresas que entregaron respuesta a la solicitud eligiendo al representante nacional de la marca Seigard Chile, ya que es el único proveedor que tiene el stock del material solicitado.
3. Los montos consignados se deben cargar al convenio "Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial 2024". Resolución Exenta N.º 2315 del 15 de Julio del 2024.
4. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente



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



**CAROLINA VILLARROEL AGRADA  
ASESOR TÉCNICO DPTO. DE  
DE SALUD**

PCM/CVA/cva.-  
Distribución:  
-La indicada  
-Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD  
A: *Seigard*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*Juntos por Calama*