

**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 |
|---------------------------|----------|----------|--------------|------------------|
| tatami 2.5 cm | 16 | \$13,445 | \$215,120 | \$255,993 |
| colchonetas de ejercicios | 8 | \$12,605 | \$100,840 | \$120,000 |
| set aros de agilidad | 4 | \$12,773 | \$51,092 | \$60,799 |
| vallas con cono | 4 | \$14,420 | \$57,680 | \$68,639 |
| balón anti reventón 65cm | 4 | \$5,042 | \$20,168 | \$24,000 |
| balón anti reventón 55 cm | 4 | \$4,706 | \$18,824 | \$22,401 |
| | | | ENVIO | \$85,005 |
| | | | TOTAL | \$636,832 |

2. Se adjuntan 3 cotizaciones de empresas que entregaron respuesta a la solicitud eligiendo al representante nacional de la marca Chile Activo SPA, 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: *Pia Cortes*

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