

MEMO N°935.-
CALAMA, 25 de abril de 2024.-

**DE: ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CORAL ORTEGA MENDOZA**

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

1. Junto con saludar, mediante la presente solicito a Ud., autorizar la adquisición de abrillantadora para SAPU Norponiente.
2. Se adjuntan 2 cotizaciones y especificaciones técnicas, correspondientes a los siguientes proveedores:
 - SOCIEDAD COMERCIAL COÑARIPE LIMITADA
 - NIED EQUIPAMIENTO
3. Se solicita adquirir Proveedor SOCIEDAD COMERCIAL COÑARIPE LIMITADA ya que cuenta con abrillantadora con más capacidad.
4. Lo anterior con cargo a subvención Salud.
5. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Saluda Atentamente.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

**V°B° PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO
DE SALUD**

PCM/COM/com.-
Distribución:
-La indicada
-Archivo



**CORAL ORTEGA MENDOZA
ASESOR TÉCNICO DPTO.
DE SALUD**

26 ABR 2024

*ENVIAR A ADQUISICIÓN
PARA EJECUTAR
COMPRA.*