

DE : ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
 KARINA ALVAREZ FORONDA

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 SRTA. PIA CORTÉS MALDONADO

AT: IGNACIO CARVAJAL CARVAJAL
 ADQUISICIONES.

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tengan bien autorizar la adquisición de jeringas triples:

Proveedor: GRUPO LECAROS S.A.

Producto	Unidades	TOTAL +IVA
Jeringas triple standard	20	\$892.500

Se envían 1 cotizaciones puesto que fueron los únicos proveedores que cotizaron producto. Se solicita respetar la compra seleccionados por relación calidad/precio.

2. Se debe realizar la compra ya que necesitamos realizar el cambio de la jeringas en los sillones dentales de APS.
3. Lo anterior con cargo al PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL COMP 3: ENSEÑANZA MEDIA.
4. 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

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
 A: *Fidam*

<input 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 EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO