



HOSPITAL DE CASTRO

Abast/rab

A - 1166

105237

RESOLUCION EXENTA N° \_\_\_\_\_/

CASTRO, 30 NOV. 2018

REF: Autoriza adquisición que indica y aprueba pago de factura.

**VISTOS:** La Ley N° 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios; la Resolución N° 1.600/2008 y N° 10/2017, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; Ley 21.053/2017 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público y sus modificaciones posteriores, Resolución N° 12155 de fecha 27-11-2018 del Servicio de Salud Chiloé, D.S. N° 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, Trato directo por urgencia Ley N° 19.886 Art. 8 c y en el reglamento Art. 10 número 3, Orden de Atención de paciente ESTEBAN ZAPATA AQUEUQUE de la unidad de Neonatología, emitida por la Dra. Gálvez. ORDEN DE COMPRA 1514-5292-SE18.

**CONSIDERANDO:** Que, constando solicitud de médico tratante del servicio, que da cuenta de la urgencia de la prestación, se procede a adquirir examen PERFIL AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS para confirmación diagnóstico de Paciente ESTEBAN ZAPATA AQUEVEQUE se autoriza realización de examen anexándose todos los datos correspondientes.

Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, se realiza trato directo el que será informado a través de las instancias establecidas.-

Que, es necesario realizar compra a la Empresa UNIVERSIDAD DE CHILE SUCURSAL INTA-CEDINTA.-

**RESUELVO**

- 1. **FORMALÍCESE** el contrato de la presente adquisición mediante la Emisión de la Orden de Compra y su posterior Aceptación por parte del Oferente individualizado.
- 2. **AUTORIZÁSE** la adquisición y pago de Exámen de laboratorio, para el paciente ESTEBAN ZAPATA AQUEVEQUE del Hospital de Castro a la empresa que se indica:

**UNIVERSIDAD DE CHILE SUCURSAL INTA-CEDINTA.-**

**RUT: 60.910.000-1**

**TOTAL \$ 66.000.-**

- 3. **AUTORIZÁSE**, el pago de la factura, previa recepción conforme.
- 4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 66.000.- (Sesenta y seis mil pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N° 2424 FECHA:

29 NOV. 2018

IMPUTACION SUB-TITULO 22-12-999-02

ITEM VALOR \$ 66.000.-

SALDO 3463140

- 5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: Contabilidad, Abastecimiento y Oficina de Partes. DR. ACV/SDA/IMP/CRA/JADP/JA/CGM/rab

REFRENDACIÓN PRESUPUESTARIA FTP/SCY

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



DR. ARTURO CERDA VERDEJO DIRECTOR (S) HOSPITAL CASTRO