



HOSPITAL DE CASTRO

Abast/rab

RESOLUCIÓN EXENTA N° 700731

CASTRO, 09 AGO. 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° 4433 de fecha 07-05-2018 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. N° 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, factura electrónica N° 7208208 de la empresa CHILEXPRESS S.A.

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario mantener al día el pago del despacho de valijas y encomiendas desde el Hospital de Castro.-

Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, por ser consumo básico no opera por la vía de Mercado Público.

Que, es necesario efectuar el pago a la Empresa CHILEXPRESS S.A.

### RESUELVO

1. **AUTORIZÁSE** el pago de los despachos por valijas y encomiendas realizados en el mes de JUNIO 2018 desde el Hospital de Castro, a la empresa que se indica:

**CHILEXPRESS S.A.**  
**RUT. 96.756.430-3**

**VALOR TOTAL \$ 406.988.-**

2. **AUTORIZÁSE**, el pago de la factura, previa recepción de factura.

3. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 406.988.- (Cuatrocientos seis mil novecientos ochenta y ocho pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°

FECHA:

IMPUTACION SUB-TITULO

ITEM 22-08-007

VALOR \$ 406.988.-

SALDO: \_\_\_\_\_

4. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: Contabilidad, Abastecimiento y Oficina de Partes.

DR. JFRM/SDA/IMP/CRAL/ODP/JA/EGM/rab

**ANÓTESE Y COMUNIQUESE**



**DR. JOSE FRANCISCO RICAURTE MENDOZA**  
**DIRECTOR (S) HOSPITAL CASTRO**

HOSPITAL DE CASTRO

Freire N° 852 Castro • Fonó: (56-65) 490485 - 490486 • Fax: (56-65) 490486  
e-mail: abastecimiento@hospitalcastro.gov.cl