



**HOSPITAL DE CASTRO**  
Abast/rab  
A - 878

**RESOLUCIÓN EXENTA N° 7379 - /**  
**CASTRO, 21 AGO. 2018**

**REF:** Adjudica adquisición que indica y aprueba pago de factura.

**VISTOS:** Las necesidades del Servicio, la Res. N° 1600/08 y N° 10/2017 de la Contraloría General de la República, el DL N° 2.763/79 modificado por la Ley 19.937/04, Decreto Supremo N° 140/05, Ley 21.053/2017 del Ministerio de Hacienda que aprueba presupuestos al Sector Público año 2018, Res. N° 4433 de fecha 07/05/2018 del Servicio de Salud Chiloé, la Ley N° 19.886 de 29/08/2003 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, Trato directo por urgencia Ley N° 19.886 Art. 8 C, Atención de paciente FANNY URREA VERA de la Unidad de Pediatría, solicitada por el Dr. Cáceres. Orden de compra 1514-3697-SE18.

**CONSIDERANDO:** Que, constando solicitud de médico tratante de servicio, que da cuenta de la urgencia de la prestación, se procede a adquirir examen TEST GENETICO PARA SINDROME GILBERT, para confirmación diagnóstico de Paciente FANNY URREA VERA, se autoriza realización de examen anexándose todos los datos correspondientes.

Que, de conformidad a lo establecido en la Ley de Compras, será informado a través de las instancias establecidas.

Que, la Empresa UC CHRISTUS SERVICIOS CLINICOS SPA., es conveniente a los intereses del servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

### 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. AUTORIZÁZASE** la adquisición y pago de examen para el paciente FANNY URREA VERA del Hospital de Castro a la Empresa que se indica:

**UC CHRISTUS SERVICIOS CLINICOS SPA.**  
**RUT: 99.573.490-7**

**VALOR TOTAL \$ 59.725.-**

- 3. AUTORIZÁZASE**, el pago de la factura, previa recepción conforme.
- 4. IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 59.725.- (Cincuenta y nueve mil setecientos veinticinco pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°

1659

FECHA:

20 AGO. 2018

IMPUTACION SUB-TITULO

ITEM 22 12 999 02

VALOR \$ 59.725.-

SALDO

- 5. PÓNGASE** la presente Resolución en cumplimiento de: Contabilidad, Adquisiciones y Oficina de Partes.  
DR. JFRM/SDA/EMP/CRA/ADP/JA/OGM/rab

REFRENDACION  
PRESUPUESTARIA  
FTP/SCI

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



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