



A-879

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 7402

CASTRO, 21 AGO. 2018

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

**VISTOS:** La ley Nº 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios; el Decreto Nº 250, de 2004, del Ministerio de Hacienda, que aprueba el Reglamento del citado cuerpo legal; la Resolución Nº 1.600, de 2008 de la Contraloría General de la República, que establece normas sobre exención del trámite de toma de razón; ley Nº 21.053/17 del Ministerio de Hacienda que aprueba presupuesto al Sector público y sus posteriores modificaciones para el año 2018, Res. Nº 4433 07-05-2018 del Servicio de Salud Chiloé. En especial su Art. 10, Nº 4. ID Nº 1514-3601-SE18 **COMPRA BOLSA RETIRO DE ESPECIES.**

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario la compra de Bolsa Retiro de Especies ENDO CATCH GOLD 10 ML. 7,5 X 15,5 X 2, para el normal funcionamiento del Hospital de Castro.

Que de conformidad a lo establecido a la ley de compras este proceso será informado en el Portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl) como TRATO DIRECTO, siendo el Único Proveedor Representante de la marca.

Que, la Empresa: **IMH S.A.**, 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 Orden de compra y su posterior Aceptación por parte del Oferente individualizado.
- 2. **AUTORÍZASE**, la adquisición y pago a la empresa:

**NOMBRE Ó RAZON SOCIAL : IMH S.A.**  
**R.U.T. : 78.083.940-6**  
**VALOR TOTAL : \$ 391.510.-**

- 3. **AUTORÍZASE**, el pago de la factura, previa recepción conforme.
- 4. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de **\$ 391.510.-** (Trescientos noventa y un mil quinientos diez pesos) con cargo a la ley de presupuestos año 2018 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 1675 FECHA: 21 AGO. 2018  
 IMPUTACION SUB-TITULO 22.04.005  
 ITEM \_\_\_\_\_ VALOR \$ 391.510.- SALDO 0,-

- 5. **PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: interesado, Abastecimiento y Oficina de Partes.

DR. JRM /SDA. LMP /CRAL/ADP/JA/OGM /jda

REFRENDACION  
PRESUPUESTARIA  
FT/SCI/

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



**DR. JOSÉ F. RICAURTE MENDOZA**  
**DIRECTOR(S) HOSPITAL CASTRO**