



**HOSPITAL DE CASTRO**  
Abast/rab

2580

**RESOLUCIÓN EXENTA N°** \_\_\_\_\_

**CASTRO, 12 MAR. 2019**

**REF:** Autoriza adquisición que indica y aprueba pago.

**VISTOS:** Las necesidades del Servicio, la Res. N° 1600/08 y N° 10/2017 de la Contraloría General de la República, DL N° 2.763/79 modificado por la Ley N° 19.937/04, Decreto Supremo N° 140/05, Ley 21.125/2018 del Ministerio de Hacienda que aprueba presupuestos al Sector Público para el año 2019, Res. TRA 950/372/2018 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, Ley N° 19.886 de 29/08/2003 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, Contrato de Arrendamiento por residencia domicilio Portales N° 498 para funcionamiento del Hospital de Día, Certificado de Coordinadora del Hospital de Día, recibo de Arriendo N° 306, boleta Telefónica del Sur N° 33499219 del Sr. Ramón Barrientos Cárdenas.

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario mantener el pago de arriendo + teléfono de domicilio ubicado en Portales N° 498 para el normal funcionamiento del Hospital de Día, según contrato establecido.-

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

**RESUELVO**

**1. AUTORIZÁSE,** el monto a pagar por arriendo mes Marzo 2019 y teléfono correspondiente al mes de Enero 2019, para el normal funcionamiento del Hospital de Día perteneciente al Hospital de Castro, a la persona que se indica:

**SR. RAMON BARRIENTOS CARDENAS**  
**RUT: 6.642.180-5**

**\$ 504.647.- ARRIENDO**  
**\$ 30.392.- TELÉFONO**

**TOTAL \$ 535.039.-**

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

**3. IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 535.039.- (Quinientos treinta y cinco mil treinta y nueve pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2019 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°

FECHA:

IMPUTACION SUB-TITULO

ITEM 22-09-002

VALOR \$ 535.039.-

SALDO

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

DR. JFRM/SDA, LMP/CRAL, ADP/JA, CGM/rab

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

**DR. JOSÉ FRANCISCO RICAURTE MENDOZA**  
**DIRECTOR HOSPITAL CASTRO**