



A-304

2648

**RESOLUCIÓN EXENTA N°** \_\_\_\_\_/

**CASTRO, 13 MAR. 2019**

**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 21.125/2018 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público y sus modificaciones posteriores, Resolución TRA 950/372/2018 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. N° 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios. El Art. 10 #8 del reglamento. ORDEN DE COMPRA 1514-875-MC19.

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario la compra de 1 FRIGOBAR para el normal funcionamiento de la Unidad de paciente Crítico del Hospital de Castro.

Que, se adjunta cotizaciones de proveedores.

Que, de conformidad a lo establecido en la ley de Compras, la adquisición es igual o inferior a 10 UTM.

Este proceso será informado a través del Mercado público, como Trato Directo.

Que, la Empresa, COMERCIAL DICAS LTDA., es conveniente a los intereses del servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

**RESUELVO**

- FORMALÍCESE** el contrato de la presente adquisición mediante la Emisión de la Orden de Compra y su posterior Aceptación por parte del Oferente individualizado.
- AUTORIZÁSE**, la adquisición y pago a la empresa:

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| <b>NOMBRE ó RAZON SOCIAL</b> | <b>: COMERCIAL DICAS LTDA.</b> |
| <b>R.U.T.</b>                | <b>: 77.359.210-1</b>          |
| <b>VALOR TOTAL</b>           | <b>: \$ 122.990.-</b>          |

- AUTORIZÁSE**, el pago de la factura, previa recepción conforme.
- IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 122.990.- (Ciento veintidós mil novecientos noventa pesos) con cargo a la ley de presupuestos año 2019 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

12 MAR. 2019

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N° \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

|                       |           |                    |       |          |
|-----------------------|-----------|--------------------|-------|----------|
| IMPUTACION SUB-TITULO | 22.04.999 | VALOR \$ 122.990.- | SALDO | 12310637 |
| ITEM                  | _____     |                    |       |          |

- PÓNGASE** la presente Resolución en conocimiento de: interesado, Abastecimiento y Oficina de Partes. DR. JFRM/SDA/LMP/CRAL/ADP/JA/CGM/rab

REFRENDACION  
PRESUPUESTARIA  
YVM/SBH

**ANOTESE Y COMUNIQUESE**



**DR. JOSE FRANCISCO RICAURTE MENDOZA**  
**DIRECTOR HOSPITAL DE CASTRO**