

RESOLUCIÓN EXENTA N° 4048,  
CASTRO, 29 ABR. 2019

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

**VISTOS:** Las necesidades del Servicio, Res. N°1600/08, Res. N°06/2019 de Contraloría General de la República, el DL N° 2.763/79 modificado por la Ley 19.937/04, Decreto Supremo N°140/2005, Ley 21.125/18 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público para el año 2019, Resolución TRA 950/372/2018 de la Dirección 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, en especial su Art. 10 N° 8 de la ley de compras 19.886. ID N° 1514-1471-MC19 **MASILLA P/ SELLAR TUBO MICROHEMATOCRITO.**

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario la compra de MASILLA P/ SELLAR TUBO MICROHEMATOCRITO, para el normal funcionamiento de los Servicios Clínicos 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: **DISTRIBUIDORA DE ARTICULOS MEDICOS PEREZ SPA.**, es conveniente a los intereses del Servicio, cumpliendo con las normativas anteriormente señaladas.

### RESUELVO

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

**NOMBRE ó RAZON SOCIAL :** DISTRIBUIDORA DE ARTICULOS MEDICOS PEREZ SPA.  
**R.U.T. :** 89.752.800-2  
**VALOR TOTAL :** \$ 95.676.-

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

- 4. IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de \$ 95.676.- (Noventa y cinco mil seiscientos setenta y seis 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:

25 ABR. 2019

IMPUTACION SUB-TITULO

22.04.005.003

VALOR: \$ 95.676.-

ITEM

SALDO: \$

4467178

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

DR. JRM/SDA/IMP/CRAL/ADP/JA/CGM/jda

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



DR. JOSÉ RICAUARTE MENDOZA  
DIRECTOR HOSPITAL DE CASTRO