**Servicio de**
**Salud Chiloé**
Hospital de Castro
Abastecimiento

**RESOLUCIÓN EXENTA N°** 13043 /

**CASTRO,** 19 DIC. 2022

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

**VISTOS:** La Ley N° 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios; la Resolución N° 7/2019, Res. N° 16/2020 de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón; Ley 21.395/2021 del Ministerio de Hacienda que aprueba los presupuestos para el Sector Público y sus modificaciones posteriores, Resolución RA 950/201/2021 de la Dirección del Servicio de Salud Chiloé, D.S. N° 250/04 sobre Base de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, Recibo N° 36 de la empresa FELICIA TORRES PEREZ.

**CONSIDERANDO:** Que, es necesario mantener el pago de arriendo de domicilio ubicado en calle Arica N° 501 Población René Schneider – Castro, para el normal funcionamiento del Hogar Protegido, cuyo contrato de arriendo se aprobó según Res. N° 936 de fecha 04/02/2020.

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. **AUTORÍZASE,** el monto a pagar por arriendo de domicilio correspondiente al mes de NOVIEMBRE para el normal funcionamiento del Hogar Protegido perteneciente al Hospital de Castro, a la persona que se indica:

**Nombre o Razón Social: SRTA. FELICIA TORRES PEREZ**
**Rut : 7.086.309-K**

**TOTAL : $ 883.220.-**

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

3. **IMPÚTESE** el gasto total de esta cancelación ascendente a la suma de $ 883.220.- (Ochocientos ochenta y tres mil doscientos veinte pesos) con cargo a la ley de presupuestos para el año 2022 del Hospital de Castro, a la siguiente imputación presupuestaria:

COMPROMISO PRESUPUESTARIO Nº 231 FECHA: 15/12/2022

IMPUTACION SUB-TITULO 22-09-002

ITEM VALOR $ 883.220.- SALDO — 0 —

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

SRA. LMP/SDA. ADP/CRA/VJJ/JA/DGM/rab

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

SERVICIO DE SALUD CHILOÉ
DIRECTOR
HOSPITAL DE CASTRO

**SRA. LORENA MORA PEREZ**
**DIRECTOR HOSPITAL CASTRO**