



**HOSPITAL DE CASTRO**  
Abast/rab

**RESOLUCIÓN EXENTA N° 2414**

**CASTRO, 09 MAR. 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° 6,7,8/2019, 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° 27 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. AUTORIZÁSE**, el monto a pagar por arriendo de domicilio correspondiente al mes de MARZO 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. AUTORIZÁSE**, 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 N°

FECHA: 08/03/2022

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/MDP/CRAL/VJJ/JAN/CGM/rab

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



*Lorena Mora Perez*  
**SRA. LORENA MORA PEREZ**  
**DIRECTOR HOSPITAL CASTRO**