

ok:

repocomp.rpt

Página 1 de 1

ORDEN DE SERVICIO N°: 328

RESOLUCION EXENTA N°:

ANTOFAGASTA

O: C. Portal:

28/05/2012 20:51:42

01 JUN 2012

adelgado

Programa:

Detalle:

COMPRA DIRECTA BAJO 100 UTM, NO IN

VISTOS estos antecedentes: Las Cotizaciones presentadas por las firmas:  
TORNERIA CAUTIN

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en el D.L. N° 2.763 de Salud de 1979; Lev de Compras Públicas N° 19.886; D.S. N° 140 de 2004; D.S. 42; ambos del Ministerio de Salud; Resolución N° 520 de 1996 y sus modificaciones de la Contraloría General de la República; de acuerdo a Resolución Exenta 3755 del 12/08/2011 concerniente a delegación de funciones y en uso de las facultades de las cuales me encuentro investido:

RESUELVO

1°).- ACEPTASE el presupuesto presentado por el Proveedor, en las cantidades de los artículos o Servicios y en los precios que se indican a continuación:

IMPUTACION 2208004  
PROVEEDOR NOMBRE 07357786-1 TORNERIA CAUTIN  
DIRECCION AVDA ANTONIO RENDIC 4898  
FONO 269789 FAX  
CIUDAD ANTOFAGASTA

| DESCRIPCION                                                                            | ITEM    | CANT. | PPU NETO | NETO    | IVA    | DESCTO. | TOTAL   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|---------|--------|---------|---------|
| FABRICAR SOPORTE DE MANGUERA EN ACERO INOXIDABLE PARA VAPORIZADOR, SEGUN INDICACIONES. | 2208004 | 1     | 150.000  | 150.000 | 28.500 | 0       | 178.500 |
| SUB TOTAL PAGIN 1:                                                                     |         |       |          |         |        |         | 178.500 |

NETO 150.000

I.V.A. 28.500

Descuentos 0

TOTAL 178.500

FUNDAMENTO: SOLICITUD DE D. RAFAEL CARDENAS AGUILERA, ENCARGADO CR OPERACIONES HRA, PARA MAQUINA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA EN PABELLON DE CIRUGIA CARDIACA. COMPRA DIRECTA POR VALOR MENOR A 10 UTM, ART. 8 LETRA G DE LA LEY DE COMPRAS PUBLICA Y ART. 10 N°7 LETRA G DE SU REGLAMENTO.

NOTA:

Solicitado por: ENCARGADO CR OPERACIONES.

Autorizado por:

Servicio destino: EQUIPOS MEDICOS

Forma de pago:

Plazo de entrega:

Facturar en original y dos copias a:

HOSPITAL REGIONAL DE ANTOFAGASTA, RUT 61.606.201-8, AV. ARGENTINA N°1962

AL PRESENTAR LA FACTURA DEBERA ADJUNTARSE ESTE DOCUMENTO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA SU TRAMITACION.  
TODA FACTURA DEBE SER REMITIDA A CONTABILIDAD

2°).- PUBLIQUESE LA PRESENTE RESOLUCIÓN, en el sistema de información y Compras de Contración Pública, a más tardar dentro de las 24 horas de dictada.

HOSPITAL REGIONAL  
SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
ANTOFAGASTA

DISTRIBUCION  
Contabilidad  
Abastecimiento  
Of. de Portar

SERVICIO DE SALUD  
MINISTRO DE FE  
HOSPITAL  
ANTOFAGASTA

HOSPITAL DR. L. GUZMAN  
JEFE DE ABASTECIMIENTO  
JEFE DE ABASTECIMIENTO  
ANTOFAGASTA

**ABA - MODULO ABASTECIMIENTO**  
**CUADRO COMPARATIVO**  
 AREA ABASTECIMIENTO

C:\radComp.rpt

PAGINA 1  
 NUMERO 670  
 PERIODO 2012  
 FECHA 28/05/2012  
 ESTADO ADJUDICADO

DESCRIPCION AUTOGENERADO

| SERVICIO                      | CANTIDAD | TORNERIA CAUTIN |         |     |           |      |     |           |      |
|-------------------------------|----------|-----------------|---------|-----|-----------|------|-----|-----------|------|
|                               |          | PPU. NETO       | NETO    | ADJ | PPU. NETO | NETO | ADJ | PPU. NETO | NETO |
| ABRICAR SOPORTE DE MANGUERA E | 1.00     | 150.000         | 150.000 | ✓✓  |           |      |     |           |      |
|                               |          | NETO            | 150.000 |     |           |      |     |           |      |
|                               |          | IVA             | 28.500  |     |           |      |     |           |      |
|                               |          | DESCUENTO       | 0       |     |           |      |     |           |      |
|                               |          | TOTAL           | 178.500 |     |           |      |     |           |      |

|                  |         |
|------------------|---------|
| TOTAL ADJUDICADO |         |
| NETO             | 150.000 |
| IVA              | 28.500  |
| DESCUENTO        | 0       |
| TOTAL            | 178.500 |

| ITEM                                    | PPTO   | GASTO   | SALDO |
|-----------------------------------------|--------|---------|-------|
| 22060043768778                          | 178500 | 3590278 |       |
| 31 MAY 2012<br>Encargado de Presupuesto |        |         |       |



HOSPITAL DR. L. GUZMAN  
 JEFE DE  
 ABASTECIMIENTO



*[Handwritten signature]*

ANTOFAGASTA