

Programa:
Detalle:

FALTANTE CENABAST INSUMOS
COMPRA DIRECTA BAJO 3 UTM

ORDEN DE COMPRA N°: 1.980
O.C. COMPLEMENTARIA A: 2508
RESOLUCION EXENTA N°:
N° OC PORTAL:
ANTOFAGASTA 15 JUN 2012
Impreso: 05/06/2012 rantique

VISTOS estos antecedentes: Las Cotizaciones presentadas por las firmas:
FARMADIN LTDA.

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en el D.L. N° 2.763 de Salud de 1979; Ley de Compras Públicas N° 19.886;

D.S. N° 140 de 2004; D.S. : ambos del Ministerio de Salud; Resolución N° 1600 de 2008 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 2204005
PROVEEDOR NOMBRE 77449740-4 FARMADIN LTDA.
DIRECCION COQUIMBO N° 922
FONO 384297 FAX
CIUDAD ANTOFAGASTA

CODIGO	DESCRIPCION	ITEM	CANT.	U. MED.	PPU NETO	NETO	IVA	IMPTO.	TOTAL
225-5597000	CAJA ELIMINACION ELEMENTO CITOTOXICO 6 LTS	2204005	106	UNIDAD	850	89.250	16.958	0	106.208
SUB TOTAL PAGIN 1:									106.208

NETO 89.250
Descuento 0
I.V.A. 16.958

TOTAL: 106.208

FUNDAMENTO: PROGRAMACION PARA DIFERENTES SERVICIOS CLINICOS DEL HOSPITAL COMPRA BAJO MONTO TRES UTM ART 53 LETRA A DEL REGLAMENTO

NOTA:

Solicitado por: PROGRAMACION MENSUAL

Autorizado por:

Servicio destino: BODEGA FARMACIA

Forma de pago:

Plazo de entrega:

Facturar en original y dos copias a:

HOSPITAL REGIONAL DE ANTOFAGASTA, RUT 61.808.201-8, 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 RESOLUCION, en el sistema de informacion y Compras de Contratacion Publica, a más tardar dentro de las 24 horas de dictada.

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DISTRIBUCION:

Contabilidad

HOSPITAL DR. L. GUZMAN
JEFE DE ABASTECIMIENTO
ANTOFAGASTA

JEFE DE ABASTECIMIENTO

CUADRO COMPARATIVO AREA ABASTECIMIENTO

NUMERO 1791
PERIODO 2012
FECHA 06/06/2012
ESTADO ADJUDICADO

DESCRIPCION PROGRAMACION PARA DIFERENTES SERVICIOS CLINICOS DEL HOSPITAL COMPROBA MONTO TRESUTMART 53 LETRA A DEL REGLAMENTO (PROVEEDOR LABONORT NO DESPACHO POR PAGO FACTURA)

MATERIAL	CANTIDAD	UNIDAD	LABONORT LTDA			DROGUERIA ANTOFAGASTA			FARMACIA LITDA		
			PPU	NETO	ABJ	PPU	NETO	ABJ	PPU	NETO	ABJ
CAJA ELIMINACION ELEMENTO CITOTOXICO 6	106.00	UNIDAD	716.00	75.075		1.743.00	180.015		890.00	89.250.00	✓
										16.958	
										0	
										106.208	

NETO
IVA
IMPUESTO
TOTAL

2204005/181046398/106208/183.94010

ITEMPIO.	2204005
Saldo Disponible Ant.	0.00
Saldo Disponible Comptal Mes	106.208.00
Saldo Peto.	-106.208.00

JEFE DE
ABASTECIMIENTO

ANTOFAGASTA

TOTAL ADJUDICADO	
NETO	89.250
IVA	16.958
IMPUESTO	0
TOTAL	106.208