

OC: 47
UBT: 79

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO COMUNAL DE SALUD

PROVEEDOR: Marta Carrasco Lara
RUT: 10424328-2
N°: 219
FECHA: 13/06/2019

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN

SR: JUAN AMIGO ASTUDILLO, DIRECTOR COMUNAL DE SALUD
DE: SRA. KARINA CASTRO PEREZ, COORDINADORA CECOSF.

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	TINTA EPSON	L 475 NEGRA	\$ 8.900	\$ 8.900
1	TINTA EPSON	L 475 CELESTE	\$ 8.900	\$ 8.900
1	TINTA EPSON	L 475 MAGENTA	\$ 8.900	\$ 8.900
1	TINTA EPSON	L 475 AMARILLO	\$ 8.900	\$ 8.900
30	SOBRE	TAMAÑO CARTA	\$ 150	\$ 4.500
1	SOBBRE AMERICANO	PAQUETE	\$ 2.200	\$ 2.200
15	DESTACADORES	DISTINTOS COLORES	\$ 790	\$ 11.850
15	LAPIZ CORRECTOR	PAPER MATE	\$ 1.250	\$ 18.750
10	TIJERAS	OFICINA	\$ 2.250	\$ 22.500
5	LOMOS	ARCHIVADORES	\$ 990	\$ 4.950
3	ORGANIZADOR	3 DIVISIONES	\$ 10.900	\$ 32.700
5	TIJERAS	ZIGZAG	\$ 1.290	\$ 6.450
22	HUINCHA AISLADORA	DISTINTOS COLORES	\$250	\$ 5.500
DESCUENTO				
VALOR NETO				\$ 121.849
IVA				\$ 23.151
VALOR TOTAL				\$ 145.000
CON CARGO A: Convenio CECOSF 2019				

Karina Castro Pérez
C.I.: 15.149.736-5
Coordinadora CECOSF "Loma de las Tortillas"

[Handwritten Signature]
FIRMA SOLICITANTE
ENCARGADA GESTIÓN FINANCIERA CONVENIOS

MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONVENIENCIA
Jefe Finanzas
CECSFAM

[Handwritten Signature]
V° B° DIRECTOR COMUNAL
ENCARGADA GESTIÓN CLÍNICA CONVENIOS
MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE
DEPTO. DE SALUD



VISTOS:

1. Lo dispuesto en la Ley N° 19.886 del 30 de Julio de 2003 y sus respectivas modificaciones, y lo indicado en el Reglamento de Compras Públicas del 24 de Septiembre de 2004, aprobado por Decreto N° 250 del 9 de Marzo de 2004;
2. El artículo 53, Exclusión del Sistema, letra a) que dice: **“Las contrataciones de Bienes y Servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM”**, del Reglamento de Compras Públicas.
3. Disponibilidad presupuestaria N°73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80,81 de Junio de 2019.-
4. Decreto Alcaldicio N° 00585 del 19/03/2018, emitido por la I. Municipalidad de Villa Alegre, en el que se delega la función de firmar por orden del Sr. Alcalde, a la Srta. María Lucía Toledo Rebolledo, a contar de esa fecha;
5. Decreto Alcaldicio N°03351 del 20/12/2018, que complementa Decreto Alcaldicio mencionado en numeral 5 de los Vistos del presente Decreto, en los términos que delega la función de firmar bajo la fórmula **“POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE”**.
6. Las atribuciones que me confieren la Ley N° 18.695, Orgánica de Municipalidades de 1988 y sus respectivas modificaciones, he resuelto dictar el siguiente:

DECRETO: Exento del Trámite de Registro

1. **EMÍTASE** Orden de Compra más abajo señalada, conforme a lo estipulado en el artículo 53, Exclusión del Sistema, letra a) **“Las contrataciones de bienes y servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM”**, del Reglamento de Compras Públicas.

- | | | |
|-----------------|------------------------------|-------------------|
| a) N° de OC | : 69 | |
| Proveedor | : ETHON | RUT: 76.956.140-4 |
| Requerimiento | : INSUMOS BODEGA FARMACIA | |
| Fecha Solicitud | : 11/06/2019.- | |
| Valor | : \$142.086.- | |
| | | |
| b) N° de OC | : 70 | |
| Proveedor | : DIPROLAB | RUT: 78.027.120-5 |
| Requerimiento | : INSUMOS BODEGA FARMACIA | |
| Fecha Solicitud | : 11/06/2019.- | |
| Valor | : \$138.345.- | |
| | | |
| c) N° de OC | : 71 | |
| Proveedor | : LUIS MUÑOZ MORALES | RUT: 13.070.644-4 |
| Requerimiento | : INSUMOS PROGRAMA VIDA SANA | |
| Fecha Solicitud | : 29/06/2019.- | |
| Valor | : \$110.000.- | |
| | | |
| d) N° de OC | : 72 | |
| Proveedor | : SOC. COMERCIAL EL MIMBRAL | RUT: 76.004.335-4 |
| Requerimiento | : INSUMOS SALA CUNA CESFAM | |
| Fecha Solicitud | : 05/06/2019.- | |
| Valor | : \$86.960.- | |
| | | |
| e) N° de OC | : 73 | |
| Proveedor | : SOC.COMERCIAL JERUSALEM | RUT: 77.762.530-6 |
| Requerimiento | : INSUMOS SALA CUNA CESFAM | |
| Fecha Solicitud | : 05/06/2019.- | |
| Valor | : \$54.980.- | |