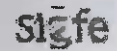


Servicio de Salud Bio-Bío
Hospital de Los Angeles
Ejercicio Fiscal 2014



Documento de Tesorería

| | | | |
|---------------|--|---------------|--------------|
| Título | : Pago por \$ 500.000.- Incorpora S.A . Fact. N° 231 | Estado | : Aprobado |
| Descripción | : Pago por \$ 500.000.- Incorpora S.A . Fact. N° 231 | ID | : 259292 |
| Fecha | : 31/07/2014 | ID Asiento | : 638044 |
| | | Moneda | : Nacional |
| Preparado por | : 11577909-5 | Aprobado por | : 11577909-5 |
| | | T.Transacción | : Pago |
| | | Código | : 015321 |

| Principal | Monto | Cuenta Contable | Medio de Pago | N° Documento | Programa | Beneficiario |
|--------------------------------|---------|--|---------------|-----------------|----------|------------------------------|
| | | | | Cuenta Bancaria | | |
| 1 76132121-8 INCORPORA S.A. | 500.000 | C x P Bienes y Servicios de Consumo | Transferencia | 0 | 01 | 76132121-8 INCORPORA S.A. |
| | | | | 55109078301 | | |

Total Documento: 500.000



| | | |
|-------|---|-------------------|
| SIGFE | Servicio de Salud Bio-Bio Hospital de Los Angeles Ejercicio Fiscal 2014 | GOBIERNO DE CHILE |
|-------|---|-------------------|

| | | |
|--|--------------------------------|------------------|
| id:633375 | Asientos | Aprobado(035805) |
| Título: Devenga Factura N°231 Incorpora S.A.\$500.000.-Curso Fomación Evaluadore | | |
| Fecha: 15/07/2014 | Moneda: Nacional | |
| Tipo Movimiento: Financiera | Relación: Compromiso Explícito | |

| CUENTA | NOMBRE | DEBE | HABER | |
|----------------|---|---------|---------|-----|
| 21522 | C x P Bienes y Servicios de Consumo | | 500.000 | AUX |
| 53211020101 | Cursos Contratados Con Terceros L 18575 | 500.000 | | |
| TOTALES | | 500.000 | 500.000 | |



INCORPORA S.A.
ASESORIAS, CONSULTORIAS
CAPACITACION Y ACREDITACION

HUERFANOS Nº835 OF 2101 PISO 21, SANTIAGO CENTRO
 FONONO: 2956 30 32 - 2243 70 88 - FAX: 243 75 47
 E-mail: info@incorpora.cl - Web: www.incorpora.cl



R.U.T.: 76.132.121-8
Factura No Afecta o Exenta Electronica
Folio N° 231

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Señor(es): COMPLEJO ASISTENCIAL VICTOR RIOS RUIZ

Dirección: AVENIDA RICARDO VICUÑA N° 147

Comuna: LOS ANGELES

Ciudad: LOS ANGELES

Giro: HOSPITALES Y CLINICAS

R.U.T.: 61.607.301-K

Condiciones: CONTADO

Vencimiento: 02/06/2014

Fecha: 2/6/2014

| | | | |
|--------------|-------------------|-------|-------|
| Doc. de Ref. | Motivo Referencia | Folio | Fecha |
|--------------|-------------------|-------|-------|

| CODIGO | CANT. | DETALLE | P. UNITARIO | DSCTO. | TOTAL |
|--------|-------|--------------|-------------|--------|---------|
| C | 1 | CAPACITACION | 500.000 | (0%) | 500.000 |

RECEPCION DOCUMENTOS

03/06/14

DEPTO. ANASTASIO

Complejo Asistencial Dr. Victor Rios Ruiz Los Angeles

SERVICIO DE SALUD BIO BIO

UNIDAD CAPACITACION

COMPLEJO ASISTENCIAL 'DR. VICTOR RIOS RUIZ'

COMPLEJO ASISTENCIAL 'DR. VICTOR RIOS RUIZ'

UNIDAD GESTION DE DOCUMENTOS

FECHA RECER: 03 JUN 2014

DESTINO: AMIL

FOLIO: 231

FIRMA: [Signature]

CANCELADO

31 JUL. 2014

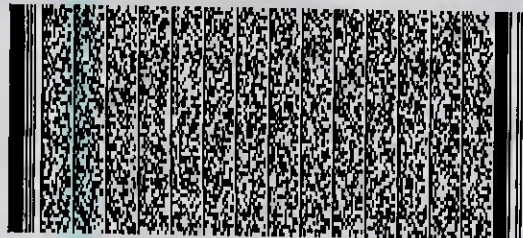
ID N°

CHEQUE N°

CURSO FORMACION DE EVALUADORES PARA EL SISTEMA DE ACREDITACION, A REALIZARSE EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL DR. VICTOR RIOS RUIZ Y REALIZADO DURANTE LOS DIAS 08, 09, 10, 15, 16, 17, 22, 23 y 24 DE MAYO DE 2014. ALUMNA PARTICIPANTE CLAUDIA SOLEDAD DAZA CORONADO RUT: 13.522.294-1 DURACION DEL CURSO: 115 HORAS PEDAGOGICAS.

QUINIENTOS MIL

| | | | | |
|------------|----|----|---------------|---------|
| CANCELADO: | de | de | DSCTO. : | 0 |
| | | | NETO : | 0 |
| | | | 19 % I.V.A. : | |
| | | | EXENTO : | 500.000 |
| | | | TOTAL : | 500.000 |



Nombre: _____ Firma: _____
 R.U.T.: _____ Fecha: _____
 Recinto: _____
 El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acreditada que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

Timbre Electrónico SII



JRM/CVV/LGA/MTUG/H/V/gcb.~

03806

RESOLUCIÓN EXENTA N°

Ref.:

1. Autoriza pago excepcional de facturas de servicios por "Compra Excluida".
2. Envía Factura al Departamento de Finanzas, para proceder a pago.
3. Imputa al ítem presupuestario correspondiente.

LOS ÁNGELES, 30 JUN 2014

VISTOS: Lo dispuesto en la Ley N° 19.886 sobre Bases de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, el D.S. N° 826 del 10.10.2002, el Oficio Circular N°4 del 20.01.03 y el D.S. N°1.023 de febrero del 2003, todos del Ministerio de Hacienda que complementan las regulaciones para el Sistema de Compras y Contrataciones Públicas; la Resolución N°1600 de 2008 de la Contraloría General de la República; el D.L. 2763 de 1979; el D.S. 140 de 2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; el Decreto Exento N°508/2007 del Ministerio de Salud modificado por el Decreto Exento N° 73/2008 del Ministerio de Salud, la Resolución N° 299 del 11 de Junio del 2014 del Director (S) del Servicio de Salud Biobío que me designó en el cargo como Director Suplente del Complejo Asistencial "Dr. Víctor Ríos Ruiz" en forma provisional y transitoria, la Resolución Exenta N° 1366 del 14 de Abril 2014, que modifica la Resolución Exenta N° 919/2012 y 823/2014 del Servicio de Salud Biobío que dispone orden de Subrogancia en la Dirección Complejo Asistencial "Dr. Víctor Ríos Ruiz", y las atribuciones que me confiere el Artículo 46 del citado D.S. 140/2004.

CONSIDERANDO:

1. Que, Unidad de Capacitación solicitó un cupo adicional para Curso de Formación de Evaluadores directamente con el proveedor para enfermera de la Unidad de Cuidado y Seguridad del Paciente.
2. Que, el proveedor INCORPORA S.A. RUT 76.132.121-8, envió factura fecha 02-06-2014 por el monto total de \$ 500.000.- valor exento, por los servicios prestados los días 08, 09, 10, 15, 16, 17, 20, 23 y 24 de Mayo 2014.
3. Que, Departamento de Abastecimiento requiere regularizar el pago de este documento debido a que son prestaciones que ya fueron realizadas y facturadas durante el presente año.
4. Que, por tratarse de prestaciones ya realizadas, se solicita regularizar el pago a través de "compra excluida", debido a que la Ley de Compras Públicas no nos permite regularizar estos servicios.

Dicto lo siguiente:

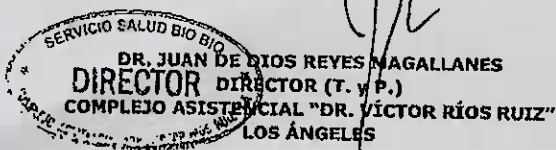
RESOLUCIÓN

1. **AUTORÍCESE** pago excepcional de facturas de servicios por "Compra Excluida" del Sistema de Compras Públicas por "Curso Formación de Evaluadores", según lo siguiente:

| FACTURA | RUT | PROVEEDOR | MONTO |
|---------|--------------|----------------|------------|
| 231 | 76.132.121-8 | INCORPORA S.A. | \$ 500.000 |

2. **ENVÍESE** la Factura al Departamento de Finanzas del Complejo Asistencial, para proceder a gestionar el pago de documento detallado anteriormente.
3. **IMPÚTESE** el gasto que irrogue esta compra al ítem presupuestario correspondiente, del Presupuesto del Complejo Asistencial "Dr. Víctor Ríos Ruiz".

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE,



COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Valeska González Vázquez
Ministro de Fe

N° 831/23-06-2014.

Distribución:

- Sub Dirección Ejecutiva Administrativa Complejo Asistencial Dr. V.R.R.
- Depto. Auditoría y Control Interno Complejo Asistencial Dr. V.R.R.
- Departamento Gestión Financiera Complejo Asistencial Dr. V.R.R.
- U. Asesoría Jurídica Complejo Asistencial Dr. V.R.R.
- Unidad de Compras Complejo Asistencial Dr. V.R.R.
- Unidad Gestión de Documentos Complejo Asistencial Dr. V.R.R.
- Unidad de Capacitación Complejo Asistencial Dr. V.R.R.

Complejo Asistencial "Dr. Víctor Ríos Ruiz".
www.hospitalosangeles.cl

Complejo Asistencial 2
Todos por la Calidad

| | | |
|-------|---|-------------------|
| SIGFE | Servicio de Salud Bio-Bio Hospital de Los Angeles Ejercicio Fiscal 2014 | GOBIERNO DE CHILE |
|-------|---|-------------------|

| | | |
|---|--------------------|----------------------------|
| Id:323297 | Compromisos | Aprobado(015135) |
| Título: Orden de compra Incorpora S.A.\$500.000.-Fact.Nº231 Curso formación evaluadores sistema acreditac | | |
| Ejercicio Fiscal: 2014 | Fecha: 15/07/2014 | Moneda: Nacional |
| Proveedor: 76132121-8 | INCORPORA S.A. | |
| | | Fecha Estimada: 15/07/2014 |

| Descripción | ¿Qué Requerimientos? | Recursos? | | | | | |
|--|--|-------------|-------------|---------------|---------------|--------------|----|
| Requerimiento: CAPACITACION PAC ANUAL REQ AÑO 2014 SUBTITULO 22 CAPACITACION COMPLEJO ASIST DR VICTOR RIOS R | | | | | | | |
| INSUMO | CLASIFICADOR | TOTAL CANT. | TOTAL MONTO | VIGENTE CANT. | VIGENTE MONTO | FUTURO MONTO | EL |
| | 221100200101-Ley 18575 Cursos Cont Con Terceros | 0 | 500.000 | 0 | 500.000 | 0 | |
| Total Requerimiento | | | 500.000 | | 500.000 | 0 | |
| Total | | | 500.000 | | 500.000 | 0 | |

Crear

Volver