



APRUEBA Y AUTORIZA PAGO DEL FONDO  
ORASMI

**RESOLUCIÓN EXENTA N° 253**

**SAN CARLOS, 26 de Septiembre de 2019**

**VISTO:**

1. Ley Número 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado;
2. Ley Número 21.125, que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el año 2019;
3. Decreto Exento N° 197 del 11/02/2019 que Aprueba Transferencia de Recursos ORASMI 2019 a Intendencias Regionales y Gobernaciones Provinciales.
4. Decreto N° 106 del 22/02/2019 que Aprueba Transferencia de Recursos ORASMI 2019 a Intendencias Regionales y Gobernaciones Provinciales.
5. Resolución Exenta Número 7.505 de 2006 que aprueba Instructivo que establece procedimientos del Fondo ORASMI; y la Resolución Exenta N° 6.319 de 2017, que la modifica en el artículo 14, numeral 4° y artículo 15, numeral 3°;
6. Resolución Exenta Número 7.506 de 2016, que Aprueba Instructivo que Establece Manual de Procedimientos de Adquisiciones Orasmi;
7. Resolución Exenta Número 303 de 2016, que dispone delegación de firma que indica en el Jefe del Departamento de Acción Social;
8. Resolución Número 7, de 2019, que fija normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón, de la Contraloría General de la República
9. El Decreto N°1.244, del 5 de Septiembre del 2018, del Ministerio del Interior que nombra a Cristobal Martínez Ramírez Gobernador de la Provincia de Punilla.

**CONSIDERANDO:**

- 1° Que la presente solicitud cumple con los requisitos de normatividad y factibilidad establecidos en la Resolución Exenta Número 7.505 de 2016 que aprueba instructivo que establece los procedimientos del Fondo ORASMI y su modificación mediante la Resolución Exenta Número 6.319 de 2017.
- 2° Que, por lo anterior, y con el objeto de contribuir a la superación de situaciones de vulnerabilidad en concordancias con los principios del Fondo.

**RESUELVO:**

**PRIMERO: APRUÉBESE**, ayuda social en favor de Señor (a) PABLO HUMBERTO RIQUELME ROMERO Cédula Nacional de Identidad número 13601178- 2 consistente en 4 BETATISTINA 24 MG 4 DIFENIDOL 25 MG, por un valor total de hasta \$170,000.-

**SEGUNDO: IMPÚTESE PRESUPUESTARIAMENTE**, la prestación aprobada en el artículo primero con cargo al presupuesto ORASMI de la Gobernación de Punilla, para el año 2019.

**TERCERO: ENTRÉGUESE**, la prestación aprobada en el artículo primero del presente acto

administrativo suscribiendo para ello el documento "Recibo conforme del Fondo ORASMI", que acredita su entrega, el que será firmado por el/la beneficiario/a o aquel que se encuentre facultado para ello, y el/la profesional responsable del programa ORASMI.

**ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMÚNIQUESE Y ARCHÍVESE**

**POR ORDEN DEL SR. GOBERNADOR DE LA PROVINCIA DE PUNILLA**



Cristobal Ignacio Martínez Ramírez  
15782790-1  
Gobernador Provincial de Punilla



26/09/2019

Para verificar documento ingresar en la siguiente url: <https://validadoc.interior.gob.cl/>

**Código Verificación:** uF5oTxbfyi8xtHURaWx0rQ==

rhp

ID DOC : 17757016

Distribución:

1. Asistente Social (Gobernación Provincial de Punilla/Departamento Social)
2. Encargado Oficina de Partes (Gobernación Provincial de Punilla/Departamento Administrativo/Oficina de Partes y OIRS)
3. Encargado de Administración y Finanzas (Gobernación Provincial de Punilla/Departamento Administrativo)
4. Abogado (Gobernación Provincial de Punilla/Departamento Jurídico)
5. Gobernación Provincial de Punilla/Departamento Administrativo/Oficina de Partes y OIRS

**JOSE ORLANDO ACUNA CANALES**

**FARMACIAS INDEPENDIENTES**

**Farmacia Centro Independencia #743 San Carlos**

**Farmacia Italia Carlos Palacios #393 Bulnes**

**Bazar Carlos Palacios #394 Bulnes**

R.U.T.: 5.990.738-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 0000345

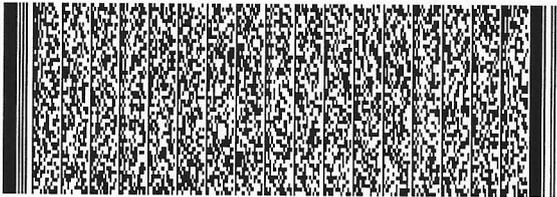
S.I.I. - SAN CARLOS

|                 |                                      |                      |                |
|-----------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| Fecha           | : 04 de Octubre de 2019              | R.U.T.               | : 62.000.470-7 |
| Señor(es)       | : GOBERNACION PROVINCIAL DEL PUNILLA | Comuna               | : San Carlos   |
| Dirección       | : MAIPU 680                          | Contacto             | : 227847846    |
| Provincia       | : Punilla                            | Fecha Vencimiento    | : - -          |
| Giro            | : SERVICIOS PUBLICOS                 | Código Int. Receptor | :              |
| Código Vendedor | : 002                                |                      |                |
| Referencias     | : Orden de Compra: 1052836-102-MC19  |                      |                |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN       | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO      | TOTAL   |
|----------|-------------------|-----------|----------------------|---------|
| 1        | BETAHISTINA 24 MG | 0         | 20.588,24            | 82.353  |
| 4        | DIFENIDOL 25 MG   | 0         | 13.613,44            | 54.454  |
|          |                   |           | <b>NETO</b>          | 136.807 |
|          |                   |           | <b>MONTO EXENTO</b>  | 0       |
|          |                   |           | <b>I.V.A. 19.00%</b> | 25.993  |
|          |                   |           | <b>TOTAL</b>         | 162.800 |

S CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS pesos.-

FacturaChile



Timbre Electronico SII

Res. 80 de 2014 - Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

|   |  |
|---|--|
| Nombre:   |  |
| Rut:  |  |
| Fecha:  |  |
| Recinto:  |  |
| Firma:  |  |
| El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s). |  |

CEDIBLE

Rut : 62.000.470-7  
 Dirección Sin dirección Registrada para Unidad de  
 Demandante : Compra  
 Teléfono : 56-2-24877845

Demandante : GOBERNACION PROVINCIAL DE PUNILLA  
 Unidad de Compra : GOBERNACION PROVINCIAL DE PUNILLA  
 Fecha Envío OC. : 27-09-2019 09:24:44  
 Estado : Enviada a Proveedor

## ORDEN DE COMPRA N°: 1052836-102-MC19

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| SEÑOR (ES) : JOSE ORLANDO ACUNA CANALES                      | A Sr (a) : JOSE ACUÑA CANALES |
| DIRECCIÓN : INDEPENDENCIA San Carlos Región del Ñuble<br>743 | FONO : (56)(42) 412142        |
| RUT : 5.990.738-7  | FAX : (56)(42) 412142         |

|   |
|---|
| NOMBRE ORDEN DE COMPRA : Medicamentos Orasmi                                |
| FECHA ENTREGA PRODUCTOS : 30-09-2019  |
| DIRECCION DE ENVIO FACTURA : Calle Maipu N° 680 San Carlos Región del Ñuble |
| DIRECCION DE DESPACHO : Calle Maipu N° 680 San Carlos Región del Ñuble      |
| METODO DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío                         |
| CONDICIÓN DE PAGO : 30 días contra la recepción conforme de la factura      |
| CONTACTO OC : Catherine Lopez Angulo 56-2-24877845 clopeza@interior.gob.cl  |

| Código   | Producto   | Cantidad / Unidad    | Especificaciones Comprador | Especificaciones Proveedor | Precio Unitario | Descuento | Cargos | Valor Total |
|----------|--|----------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 42171903 | Cajas de medicamentos de servicios médicos de urge | 4 Unidad no definida | BETATISTINA 24 MG          | BETATISTINA 24 MG          | 24.500,00       | 0,00      | 0,00   | 98.000      |
| 42171903 | Cajas de medicamentos de servicios médicos de urge | 4 Unidad no definida | DIFENIDOL 25MG             | DIFENIDOL 25MG             | 16.200,00       | 0,00      | 0,00   | 64.800      |

Orden de Compra Adquisición igual o inferior a 10 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)

|              |           |                |
|--------------|-----------|----------------|
| Neto         | \$        | 162.800        |
| Dcto.        | \$        | 0              |
| Cargos       | \$        | 0              |
| Subtotal     | \$        | 162.800        |
| Exento       | \$        | 0              |
| <b>Total</b> | <b>\$</b> | <b>162.800</b> |

**Disponibilidad Presupuestaria:** Esta orden de compra cuenta con disponibilidad presupuestaria. Folio ingresado 1140501 del sistema SIGFE.

**Fuente Financiamiento:** 1140501

**Observaciones:**

Medicamentos Orasmi

Plan de Compra (Cod. Proyecto/Cod. Presupuestario):  
 (1052836-7-PC19 / Sin Cod. Pres.)

**Derechos del Proveedor del Mercado Público**

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.
2. Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
3. Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
4. Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
5. A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
6. Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, Chile Proveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>

Pablo Aguilera  
13601.178-2