

**MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA**  
**DEPARTAMENTO DE EDUCACION**  
**ADQUISICIONES**

**DECRETO ALCALDICIO N° 4.729 /**

**Monte Patria, 28 de Abril de 2014**

**VISTOS**

- La Ley N° 19.602 del Ministerio del Interior, que modifica la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, en materia de Gestión Municipal, publicada en el Diario Oficial de fecha 25/03/1999.
- D.F.L. N° 1-3063 de Servicios Traspasados a la Gestión Municipal
- Las atribuciones inherentes a mi cargo.

**CONSIDERANDO**

- Decreto Alcaldicio N° 12.120 del 06 de Diciembre de 2012, en el cual se establece el nombramiento como Alcalde Titular al Señor **JUAN CARLOS CASTILLO BOILET**.
- Certificado N° 003 del 12 de Diciembre de 2012, Acuerdo del Honorable Concejo Municipal en Sesión Ordinaria N° 02 de fecha 11 de Diciembre de 2012, que aprueba Presupuesto año 2013.
- Decreto Alcaldicio N° 12.331, del 11.12.2013, donde se aprueba Presupuesto del Departamento de Educación, Año 2014
- Lo dispuesto en la Ley N° 19886, de Compras Públicas Artículo 10 N°10, QUE DICE "Si las Contrataciones son iguales o Inferiores a 10 UTM, en caso el Fundamento de la Resolución que Autoriza dicha contratación se referirá únicamente al Monto de la Misma", y en uso de Facultades que mi Cargo me confiere.
- Pedido de Material N° 406, de fecha 18.04.2014.
- Cotización del proveedor Sociedad Comercial Don Oscar y Cia. Ltda, RUT. 76.149.466-K, por \$ 289.000.
- Cotización del Proveedor Soraya Anich Allel, RUT. 7.811.115-1, por \$ 356.987.
- Cotización del Proveedor Ximena Dinamarca Castillo, RUT. 10.491.551-5, por \$309.000.

**RESUELVO**

1. **AUTORÍZASE**, Adquisición 2992-1105-SE14, menor a 10 UTM, por adquisición de 1 Aire acondicionado para implementar oficina de clínica dental móvil, a entregar por el proveedor Señores **SOCIEDAD COMERCIAL DON OSCAR Y CIA. LTDA, RUT. 76.149.466-K**, por un valor de **\$289.000**, (doscientos ochenta y nueve mil pesos), valor total IVA incluido.
2. **IMPÚTESE**, El gasto que demande la compra a la cuenta **114 05 060 "Clínica Dental Móvil", Administración de Fondos.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



*[Handwritten signature]*

**SECRETARIO MUNICIPAL**

WGZ/xjc



*[Handwritten signature]*

**ALCALDE (S)**