



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA  
SECRETARIA MUNICIPAL

Quillota, 01 de Diciembre de 2014.  
Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

**D.A. NUM: 7390 /VISTOS:**

1. Oficio Ordinario N° 674/2014 de 25 de noviembre de 2014 de Director del Departamento de Salud Municipal a Sr. Alcalde(s), recibido en Secretaría Municipal el 20 de Noviembre de 2014, en que solicita la modificación de los montos a pagar de la Adquisición Directa de 02 Turbinas para reposición de instrumental dental dañado Centro de Salud Dr. Miguel Concha, Programa Odontológico del Adulto Ges 60;
2. Resolución Alcaldía estampada en los documentos anteriormente mencionados;
3. Decreto Alcaldicio N° 6135 de 30 de Septiembre de 2014 que autorizó la Adquisición Directa de 02 turbinas para reposición de instrumental dental dañado Centro de Salud Dr. Miguel Concha, programa Odontológico del adulto, Ges 60, a la Empresa identificada como **IMPORTADORA SURDENT LIMITADA**, RUT 86.316.500-8, representada legalmente por Jovino Rolando Barrientos Leighton, RUN 7.229.988-4, con domicilio en Luis Thayer Ojeda N° 0191, Providencia, Santiago, Teléfono: 2-23358424, por un monto de **\$194.328.- IVA incluido** (Ciento noventa y cuatro mil trescientos veintiocho pesos);
4. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N° 213 de 23 de Septiembre de 2014 emitido por el Jefe de Finanzas del Departamento de Salud, informando que existe Disponibilidad Presupuestaria de **\$194.328.- IVA incluido**, para la compra de Turbinas, Programa Odontológico Ges 60. Requerimiento N° 649;
5. La Resolución N° 1600 de 2008 de Contraloría General de la República que fija normas de exención del trámite de Toma de Razón, y en virtud de las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones;

DECRETO

**PRIMERO:** **MODIFÍCASE** los VISTOS 1 y el Numerando Primero del Decreto Alcaldicio N° 6135 de 30 de Septiembre de 2014, en el siguiente sentido:

**DONDE DICE:**

.....por un monto de **\$194.328.- IVA incluido** (Ciento noventa y cuatro mil trescientos veintiocho pesos).

**DEBE DECIR:**

.....por un monto de **\$194.327.- IVA incluido** (Ciento noventa y cuatro mil trescientos veintisiete pesos).

**SEGUNDO:**

**ADOPTÉ** el Departamento de Salud Municipal las medidas pertinentes para el cumplimiento de esta resolución.

Anótese, comuníquese y dese cuenta.



EDUIGNISIO MANZO BARBOZA  
ARQUITECTO  
SECRETARIO MUNICIPAL



DR. LUIS SEMELLA GAJARDO  
ALCALDE

**DISTRIBUCIÓN:**

1. Control Interno
2. Administración Municipal
3. SALUD
4. Finanzas
5. SALUD
6. Secretaría Municipal.

LMG/DMB/jlm.-