

**MAT: Autoriza contratación directa menor a 10 UTM a Proveedor que se indica.-**

**Monte Patria, 26 de Diciembre de 2018.-**

**DECRETO ALCALDICIO N° 21.318-**

**VISTOS:**

- El artículo 1º, inciso tercero de la Constitución Política de la República de Chile;
- Los artículos 3 y 5 y demás pertinentes de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado;
- La Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- Lo establecido en la Ley N° 19.880, que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado;
- El Decreto con Fuerza de Ley N° 3063 de Servicios Traspasados a la gestión municipal.
- Lo dispuesto en la Ley 19.886, de bases sobre Contratos Administrativos de Suministros y Prestaciones de Servicios; D.S. (H) N° 250, Reglamento de dicha Ley.
- El Decreto Alcaldicio N° 14.729, del 06 de diciembre de 2016, que aprueba la asunción de Alcalde y Concejales, periodo 2016-2020;
- El Decreto Alcaldicio N° 14.823, del 07 de diciembre de 2017, que nombra como Administrador Municipal a don Robinson Lafferte Cortés;
- El Decreto Alcaldicio N° 14.962 de fecha 09 de diciembre de 2016, que faculta al Administrador Municipal la delegación de firma "por orden del Alcalde", complementado por el Decreto Alcaldicio N° 15.192, del 15 de diciembre de 2016;
- Decreto Alcaldicio N° 16.258 del 16 de Diciembre de 2017, que aprueba el presupuesto del Departamento de Salud para el año 2018.
- Pedido de Materiales N° 17.284 de fecha 20-12-2018
- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria, de fecha 20-12-2018.
- En uso de las facultades inherentes a mi cargo, y

**CONSIDERANDO:**

- ✓ Artículo N° 10, numeral 8 del Reglamento de la Ley 19.886 Compras Públicas.
- ✓ El Pedido de Materiales N° 17.284 de fecha 20-12-2018.
- ✓ La reparación sillón dental Clínica Móvil

**DECRETO:**

**1.- APRUÉBASE,** La reparación sillón Dental Clínica móvil. Según Orden de compra N°2996-954-MC18, al Proveedor que se indica:

GEOVANI CONTRERAS ROMAN	R.U.T. N° 12.426.287-9	\$ 249.900.-
-------------------------	------------------------	--------------

**2.- ESTABLÉZCASE y AUTORIZASE:** Reparación sillón dental Clínica Móvil.

**IMPÚTESE** el gasto a la cuenta presupuestaria N° 215.22.06.006.001.300 "Mantenimiento y reparación de otras maquinarias"

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



*Bernadita Cortés González*  
**SECRETARÍA MUNICIPAL**

YMJJ/DC/MDC/rpb

- Secretaría Municipal
- Archivo Adquisiciones Desam

*[Signature]*  
**ALCALDE**