



N°R:111



MAT.: AUTORIZA PAGO QUE INDICA.

RESOLUCIÓN EXENTA N°

SANTIAGO, 000227070222

VISTOS:

1. Lo dispuesto en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2.763 de 1979, y de las Leyes N° 18.469 y N° 18.933;
2. Decreto con Fuerza de Ley N° 1/19.653, de 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575 Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado;
3. Ley N° 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios;
4. Ley N° 19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado;
5. Decreto Supremo N° 250, 2004, del Ministerio de Hacienda, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios;
6. Decreto Supremo N° 140, de 2004, del Ministerio de Salud, que establece el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud;
7. Decreto Supremo N° 38, de 2005, del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Establecimientos de Salud de Menor Complejidad y de los Establecimientos de Autogestión en Red;
8. Resolución Exenta N° 1346, de 2021, del Servicio de Salud Metropolitano Central, que establece el orden de subrogancia para el cargo de Director del Hospital de Urgencia Asistencia Pública;
9. Resolución Exenta N° 2892, de 30 de diciembre de 2021, del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, que establece jefaturas, determina orden de subrogancia para los cargos de Director, Subdirector, Jefes y Encargados de Unidades y deroga Resolución Exenta N° 2925 de 31 de diciembre de 2020.
10. Lo señalado en las Resoluciones N° 7 de 2019 y N° 16 de 2020, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón, y determina los montos en unidades tributarias mensuales, a partir de los cuales los actos que se individualizan quedarán sujetos a toma de razón y a controles de reemplazo cuando corresponda, respectivamente;
11. Los Dictámenes de la Contraloría General de la República números 70.465 de 2012 y 7.640 de 2013;
12. Antecedentes descritos en los numerales siguientes de estos Vistos, sobre regularización de pago al proveedor "Instituto Diagnostico S.A RUT: 92.051.000-0 y Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), aportados y acompañados con fecha 17.01.2022 por la Subdirección de Gestión Financiera y Administrativa del Hospital de Urgencia Asistencia Pública;
13. Certificado de estado de inscripción en Chile Proveedores de la empresa "Instituto Diagnostico S.A RUT: 92.051.000-0 y Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), en el cual figura como "proveedor hábil";
14. Memorándum N° 003, de fecha 13.01.2022, recepcionado en Oficina de Partes de este Hospital con fecha 14.01.2022, el cual se encuentra firmado por la Jefa Departamento de Finanzas del Servicio de Salud Metropolitano Central, y dirigido a Subdirección Administrativa del Huap, sobre visación Cuentas Gran Quemados, en el que se acompañan los detalles de los pacientes auditados, así como también Cartas de Respaldo, Certificado Previsional Fonasa, Resumen Cuenta y Copia ficha clínica para cada una de las cuentas visadas y Memorándum N° 05 firmado por Dr. Rodrigo Varas Arancibia, Jefe Unidad de Gestión Clínico Financiera de Servicio de Salud Metropolitano Central;
15. Carta de Respaldo N° 12424, firmada por Carolina Andrea Soto Diez, Jefa de Servicio de Quemados y Dra. Jacqueline Raquel Alarcón López también de Servicio de Quemados de este hospital, indicando fecha de ingreso del paciente 25-10-2021, Id paciente N° 463159-5, periodo de cobro DESDE 25-10-2021 AL 23-11-2021, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 1 DÍA PABELLÓN BAJA,

2 DIAS PABELLÓN ALTA, 1 DÍA HMQ BAJA, 2 DÍAS HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$52.824.211;

- Carta de Respaldo N° 12424, firmada por Carolina Andrea Soto Diez, Jefa de Servicio de Quemados y Dra. Jacqueline Raquel Alarcón López también de Servicio de Quemados de este hospital, indicando fecha de ingreso del paciente 25-10-2021, Id paciente N° 463159-5, periodo de cobro DESDE 24-11-2021 AL 03-12-2021, por concepto de 9 DÍAS CAMA, por un monto ascendente a la suma de \$13.462.920.
- Carta de Respaldo N°12409, firmada por Carolina Andrea Soto Diez, Jefa de Servicio de Quemados y Dra. Jacqueline Raquel Alarcón López también de Servicio de Quemados de este hospital, indicando fecha de ingreso del paciente 22-09-2021, Id paciente N°459201-8, periodo de cobro DESDE 22-09-2021 AL 21-10-2021, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 5 DÍAS PABELLÓN ALTA, 5 DÍAS HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$60.222.500.
- Carta de Respaldo N°12409, firmada por Carolina Andrea Soto Diez, Jefa de Servicio de Quemados y Dra. Jacqueline Raquel Alarcón López también de Servicio de Quemados de este hospital, indicando fecha de ingreso del paciente 22-09-2021, Id paciente N°459201-8, periodo de cobro DESDE 22-10-2021 AL 22-11-2021, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 1 DÍA PABELLÓN BAJA, 2 DÍAS PABELLÓN MEDIA, 1 DÍA PABELLÓN ALTA, 1 DÍA HMQ BAJA, 2 DÍAS HMQ MEDIA, 1 DÍA HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$54.388.051.
- Carta de Respaldo N°12369, firmada por Carolina Andrea Soto Diez, Jefa de Servicio de Quemados y Dra. Jacqueline Raquel Alarcón López también de Servicio de Quemados de este hospital, indicando fecha de ingreso del paciente 27-07-2021, Id paciente N°452705-4, periodo de cobro DESDE 27-07-2021 AL 03-09-2021, por concepto de 38 DÍAS CAMA, por un monto ascendente a la suma de \$75.258.760.
- Carta de Respaldo N°12428, firmada por Carolina Andrea Soto Diez, Jefa de Servicio de Quemados y Dra. Jacqueline Raquel Alarcón López también de Servicio de Quemados de este hospital, indicando fecha de ingreso del paciente 06-11-2021, Id paciente N°464629-0, periodo de cobro DESDE 06-11-2021 AL 24-11-2021, por concepto de 18 DÍAS CAMA, 4 DÍAS PABELLÓN ALTA, 4 DÍAS HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$39.202.720.

16. Acta de Auditoría Clínico-Financiera N°05 de fecha 11.01.2022, firmada por Dr. Rodrigo Varas Arancibia, Médico Auditor, Servicio de Salud Metropolitano Central, Mat. Laura Espinoza Parraguez, Profesional Clínico Auditor, Unidad Gestión Clínico-Financiera, Servicio de Salud Metropolitano Central y por la Ing. Fanny Valencia González, Profesional Financiero Auditor, Unidad Gestión Clínico-Financiera, Servicio de Salud Metropolitano Central, en la que se visan las cuentas de las prestaciones descritas en el numeral 15. De estos Vistos, otorgadas por "Instituto Diagnostico S.A RUT: 92.051.000-0 y Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1", por un monto total de \$295.359.162 (doscientos noventa y cinco millones trescientos cincuenta y nueve mil ciento sesenta y dos pesos);

17. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°Interno:CL163, de fecha 26.01.2022, suscrito por la Jefatura (S) del Departamento de Finanzas del Hospital de Urgencia Asistencia Pública doña Myriam Vega Valdivia, que certifica que esta Institución cuenta con presupuesto para el financiamiento de Regularización "Instituto Diagnostico S.A RUT: 92.051.000-0" (Clínica Indisa), por un monto total de \$256.632.286 (doscientos cincuenta y seis millones seiscientos treinta y dos mil doscientos ochenta y seis pesos), según Ítem Presupuestario 22-12-999-014-01.

18. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°Interno:CL164, de fecha 26.01.2022, suscrito por la Jefatura (S) del Departamento de Finanzas del Hospital de Urgencia Asistencia Pública doña Myriam Vega Valdivia, que certifica que esta Institución cuenta con presupuesto para el financiamiento de Regularización "Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), por un monto total de \$38.726.876 (treinta y ocho millones setecientos veintiseis mil ochocientos setenta y seis pesos), según Ítem Presupuestario 22-12-999-014-01.

CONSIDERANDO:

1. Que, el H.U.A.P. es un Hospital Público Asistencial y Docente especializado en urgencia de adultos, reconocido como Hospital de Urgencia de Alta Complejidad y que da cobertura a 4 comunas.

Asimismo, es un centro de referencia nacional de pacientes gran quemado y referente regional de pacientes politraumatizados.

2. Que, en el marco del Protocolo de Acuerdo realizado por FONASA y CLÍNICA INDISA para asegurar a sus beneficiarios las prestaciones del Problema de Salud GES N°55 "Gran Quemado", de fecha 01.02.2015, estas fueron otorgadas a través del Hospital de Urgencia Asistencia Pública.
3. Que, "Instituto Diagnostico S.A RUT: 92.051.000-0 y Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1", con domicilio en Av. Santa María N°1810, comuna de Santiago, que conforme a ChileProveedores, Registro Oficial de ChileCompra, tiene la calidad de proveedor hábil al día 26 de Enero de 2022, según consta en el documento citado en el numeral **13.** de los Vistos.
4. Que, de los antecedentes señalados en el numeral **12.** de los Vistos, aportados y acompañados por la Subdirección de Gestión Financiera y Administrativa para la regularización del pago al proveedor "Instituto Diagnostico S.A Rut: 92.051.000-0 y Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), consistentes, - como se describe, cita y singulariza en el numeral **14.** de los Vistos -, en Memorandum N° 003, el cual se encuentra firmado por la Sra. Adelina Rojas Morales, Jefa Departamento de Finanzas, Servicio de Salud Metropolitano Central; y, las Cartas de Respaldo, Certificado Previsional, Resumen de Cuenta y Copia ficha clínica, descritas y singularizadas en numeral **15.** de los Vistos, antecedentes que se encuentran debidamente visados, tal y como se da cuenta en el Acta de Auditoría Clínico-Financiera señalada en el numeral **16.** de los Vistos.
5. Que, en consecuencia con lo señalado en el considerando precedente, existe constancia, mediante el estampado del Jefe Unidad de Gestión Clínico-Financiera del Servicio de Salud Metropolitano Central, quien visa en conformidad las cuentas de prestaciones otorgadas por Clínica Indisa, en relación a los pacientes derivados mediante cartas de respaldo mencionadas en el numeral **15.** de los Vistos, que el proveedor prestó dichos servicios.
6. Que, no se dictó acto administrativo que autorizara la contratación y no se emitió Orden de Compra previo a la prestación de estos servicios. Lo que puede ser suplido mediante la incorporación del proveedor "Instituto Diagnostico S.A Rut: 92.051.000-0 y Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), al registro correspondiente a aquellos proveedores a quienes no se les exige orden de compra ni recepción conforme, según los lineamientos de la Dirección de Presupuesto del Ministerio de Hacienda.
7. Que, habiéndose prestado al Hospital de Urgencia Asistencia Pública los servicios singularizados en los antecedentes mencionados en los numerales **14., 15. y 16.** de los Vistos, corresponderá proceder a su pago efectivo, en la oportunidad correspondiente. Esta decisión encuentra sustento en los dictámenes de la Contraloría General de la República números 70.465 de 2012 y 7.640 de 2013, en los cuales la Entidad de Control ha concluido que el desempeño de un servicio para la Administración o la ejecución de las respectivas prestaciones por parte de un proveedor, siempre que éstos sean reconocidos y su realización se encuentre acreditada, lleva aparejado el pago del precio, de manera que si esto último no se verifica, aun cuando el contrato o la licitación de que se trate hayan adolecido de irregularidades, se produciría un enriquecimiento sin causa en favor de la Administración.
8. Que, a razón de lo antes señalado, la eventual responsabilidad administrativa derivada de los hechos constatados precedentemente, deberá ser determinada a través de los correspondientes procesos disciplinarios que deban instruirse.
9. Que, este establecimiento cuenta con presupuesto para el financiamiento de los servicios prestados por el proveedor, por un monto proyectado ascendente a la suma de \$295.359.162 (doscientos noventa y cinco millones trescientos cincuenta y nueve mil ciento sesenta y dos pesos), Ítem presupuestario 22-12-999-014-01, según consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°Interno: CL163 y Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°Interno: CL164 citados en los numerales **17. y 18.** de los Vistos. respectivamente

RESUELVO:

1. **AUTORÍZASE** el pago al proveedor "Instituto Diagnostico S.A RUT: 92.051.000-0" (Clínica Indisa), por un monto total de \$256.632.286 (doscientos cincuenta y seis millones seiscientos treinta y dos mil doscientos ochenta y seis pesos) y a Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), por un monto total de \$38.726.876 (treinta y ocho millones setecientos veintiseis mil ochocientos setenta y seis pesos), ambos domiciliados en Av. Santa María N°1810, comuna de Providencia, correspondiente al valor de los servicios prestados a este Hospital y que se singularizan en el Memorándum N°003 y demás documentos de respaldo que se acompañan al mismo, previa recepción conforme de la factura respectiva.
2. **IMPÚTESE** el gasto que irroque la presente resolución a la cuenta presupuestaria N° 22-12-999-014-01 del presupuesto vigente del Hospital de Urgencia Asistencia Pública.
3. **PUBLÍQUESE** la presente Resolución en el sitio electrónico de Gobierno Transparente de este Hospital.
4. **REMÍTANSE** los antecedentes al Departamento de Asesoría Jurídica, a fin que elabore la resolución de instrucción de Sumario Administrativo en que se investiguen los hechos contenidos en la presente resolución, y se determinen las eventuales responsabilidades administrativas.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE en su oportunidad.


JUAN ANTONIO ORRUTIA REYES
DIRECTOR (S)
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA

Transcrita Fielmente
Ministro de Fe





JVR/SDC/MELB/VSA

Distribución:

- Dirección HUAP
- Subdirección Administrativa y Financiera HUAP
- Finanzas HUAP
- Oficina de Partes HUAP