

**MAT.: AUTORIZA PAGO QUE
INDICA.**

RESOLUCIÓN EXENTA N°

SANTIAGO, 00069924-04-23

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. Los Dictámenes de la Contraloría General de la República números 70.465 de 2012 y 7.640 de 2013;
9. Lo señalado en las Resoluciones N°7 del año 2019 y N°14 del año 2022, 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;
10. La Resolución Exenta N°1454, de 20 de julio de 2022, 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°1081 de 24 de mayo de 2022;
11. La Resolución Exenta N° 423, de fecha 03 de Abril de 2023, del Servicio de Salud Metropolitano Central, que establece la función del Director (S) del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, dejándose sin efecto, cualquier otra disposición sobre la materia;
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 por la Subdirección de Gestión Financiera y Administrativa del Hospital de Urgencia Asistencia Pública
13. Memorandum N° 83, de fecha 23.03.2023, el cual se encuentra firmado por Sra. Adelina Rojas Morales, Jefa (S) del 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 Memorandum N° 06 firmado por Dr. Rodrigo Varas Arancibia, Jefe Unidad de Gestión Clínico-Financiera del Servicio de Salud Metropolitano Central;

14. Carta de Respaldo N° 12729, 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 14-09-2022, Id paciente N° 499768-9, periodo de cobro DESDE 13-09-2022 al 03-10-2022, por concepto de 20 DÍAS CAMA, 2 DÍAS PABELLÓN MEDIA, 2 DIAS HMQ MEDIA, por un monto ascendente a la suma de \$36.882.488;

15. Carta de Respaldo N° 12636, 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 09-07-2022, Id paciente N° 492551-3, periodo de cobro DESDE 09-07-2022 al 09-08-2022, por concepto de 31 DÍAS CAMA, 2 DÍAS PABELLÓN MEDIA, 2 DÍAS PABELLÓN ALTA, 2 DIAS HMQ MEDIA, 2 DIAS HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$61.000.415;

16. Carta de Respaldo N° 12687, 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 07-09-2022, Id paciente N° 498967-8, periodo de cobro DESDE 06-09-2022 al 05-10-2022, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 6 DÍAS PABELLÓN ALTA, 6 DIAS HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$67.563.276;

17. Carta de Respaldo N° 12650, 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 23-07-2022, Id paciente N° 494031-8, periodo de cobro DESDE 22-09-2022 al 21-10-2022, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 1 DÍA PABELLÓN BAJA, 1 DÍA PABELLÓN MEDIA, 1 DIA HMQ BAJA, 1 DIA HMQ MEDIA, por un monto ascendente a la suma de \$52.309.469;

18. Carta de Respaldo N° 12650, 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 23-07-2022, Id paciente N° 494031-8, periodo de cobro DESDE 22-10-2022 al 20-11-2022, por concepto de 30 DÍAS CAMA y prestaciones adicionales, por un monto ascendente a la suma de \$51.959.884;

19. Carta de Respaldo N° 12687, 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 07-09-2022, Id paciente N° 498967-8, periodo de cobro DESDE 06-10-2022 al 04-11-2022, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 1 DIA PABELLON MEDIA, 2 DIAS PABELLON ALTA, 1 DIA HMQ MEDIA, 2 DIAS HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$56.930.706;

20. Carta de Respaldo N° 12687, 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 07-09-2022, Id paciente N° 498967-8, periodo de cobro DESDE 05-11-2022 al 05-12-2022, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 2 DIAS PABELLON MEDIA, 1 DIA PABELLON ALTA, 2 DIAS HMQ MEDIA, 1 DIA HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$56.127.219;

21. Carta de Respaldo N° 12687, 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 07-09-2022, Id paciente N° 498967-8, periodo de cobro DESDE 06-12-2022 al 22-12-2022, por concepto de 16 DÍAS CAMA, por un monto ascendente a la suma de \$25.549.392;

22. Carta de Respaldo N° 12650, 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 23-07-2022, Id paciente N° 494031-8, periodo de cobro DESDE 20-11-2022 al 21-12-2022, por concepto de 30 DÍAS CAMA, 1 DIA PABELLON ALTA, 1 DIA HMQ ALTA, por un monto ascendente a la suma de \$51.181.471;

23. Acta de Auditoría Clínico-Financiera N° 06 de fecha 20.03.2023 firmada por Dr. Rodrigo Varas Arancibia, Médico Auditor y Jefe Unidad Gestión Clínico-Financiera Servicio de Salud Metropolitano, Mat. Gisela Bersain Muñoz, 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 los numerales **13. al 21.** 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 \$459.504.314 (cuatrocientos veintitres millones cincuenta y tres mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos), incluido descuento de \$1.596.843 (un millón quinientos noventa y seis mil ochocientos cuarenta y tres pesos);

24. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°Interno:CL382, de fecha 04.04.2023, suscrito por la Jefatura del Departamento de Finanzas del Hospital de Urgencia Asistencia Pública doña Verónica Quezada Vásquez, 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 \$420.005.228 (cuatrocientos veinte millones cinco mil doscientos veintiocho pesos), según Ítem Presupuestario 22-12-999-014-01.

25. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°Interno:CL383, de fecha 04.04.2023, suscrito por la Jefatura del Departamento de Finanzas del Hospital de Urgencia Asistencia Pública doña Verónica Quezada Vásquez, 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 \$39.499.086 (treinta y nueve millones cuatrocientos noventa y nueve mil ochenta 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, 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 **13.** de los Vistos -, en Memorandum N° 83, el cual se encuentra firmado por Sra. Adelina Rojas Morales, Jefa (S) del Departamento de Finanzas del Servicio de Salud Metropolitano Central; y, las Cartas de Respaldo, Certificado Previsional, Resumen de Cuenta y Copia ficha clínica, descritas y singularizadas en numerales **14 al 22** 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 **23.** de los Vistos.

4. 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 los numerales **14 al 22** de los Vistos, que el proveedor prestó dichos servicios.

5. 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 contable 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.

6. Que, habiéndose prestado al Hospital de Urgencia Asistencia Pública los servicios singularizados en los antecedentes mencionados en los numerales **14 al 22.** 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.

7. 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.

8. 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 **\$459.504.314** (cuatrocientos cincuenta y nueve millones quinientos cuatro mil trescientos catorce pesos) Ítem presupuestario 22-12-999-014-01, según consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N° Interno: **CL382** y Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N° Interno: **CL383** citados en los numerales **24.** y **25.** 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 \$420.005.228 (cuatrocientos veinte millones cinco mil doscientos veintiocho pesos), y a Servicios Integrados de Salud Rut: 96.631.140-1" (Clínica Indisa), por un monto total de \$39.499.086 (treinta y nueve millones cuatrocientos noventa y nueve mil ochenta 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° 83 y demás

documentos de respaldo que se acompañan al mismo, previa recepción conforme de la factura respectiva.

2. **IMPÚTESE** el gasto que irroge 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.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE y ARCHÍVESE en su oportunidad.



DR. PATRICIO BARRÍA AILEF
DIRECTOR (S)
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA

Transcrita Fielmente
Ministro de Fe



VQV/VLL / MELB
Distribución:

- Subdirección Administrativa y Financiera HUAP
- Oficina de Partes HUAP

