

AUTORIZA PAGO QUE INDICA

RESOLUCIÓN EXENTA N° 238
SANTIAGO, 21 ENE. 2013

VISTOS: Lo dispuesto en el Decreto Universitario N° 1120 de 2012 que establece el Presupuesto de la Universidad de Chile para el año 2012; la Ley N° 19.886, sobre Bases de Contratos de Suministro y Prestación de Servicios; el Decreto Supremo N° 250 de 2004, que aprueba el Reglamento de la ley N° 19.886; el Estatuto de la Universidad de Chile contenido en el D.F.L. N° 153 de 1981, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado está contenido en el D.F.L. N°3 de 2006; en los Decretos Universitarios N° 2563 de 2010, N° 906 de 2009 y N° 2750 de 1980; y la Resolución N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República;

CONSIDERANDO:

1. Que, el Centro de Tecnologías para el Cáncer de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, solicita regularizar pago a Neometrix Consulting Inc., por editar y comentar un manuscrito titulado "Biological Biomarkers for Screening of Lung Cáncer" and Pre Neoplastic lesions in a high risk Chilean Population, de Proyecto Innova Corfo 2007 – 07CN13-PBT-48.
2. Que, es financiado por el centro ejecutante N° 560526 - Pr. Corfo Dr. Gil.
3. Que a la fecha, los servicios efectivamente fueron prestados por la empresa referida, y aún no han sido pagados.
4. Que, resulta necesario retribuir las prestaciones de particulares que, de buena fe han ejecutado efectivamente servicios en beneficio de los funcionarios, realizando por parte de éste las correspondientes contraprestaciones de carácter pecuniario, aún cuando la obligación emane de una fuente defectuosa, dada la omisión de actos administrativos formales, debiendo cumplirse con respecto a los derechos del beneficiario de buena fe y precaviendo un enriquecimiento sin causa a favor de este establecimiento, toda vez que lo contrario importa incurrir en una actitud que contraviene el ordenamiento jurídico.



5. Que, lo anteriormente expuesto, configura la causal establecida en el artículo 10 N°7 letra K de la ley 19.886, sobre contratos administrativos de suministro de prestación de servicios.

6. Que, se adjunta documentación pertinente que sustenta el servicio (copia carta, Invoice N°22 y solicitud N°340803).

7. Que, de acuerdo a lo anterior, dicto lo siguiente:

RESOLUCIÓN:

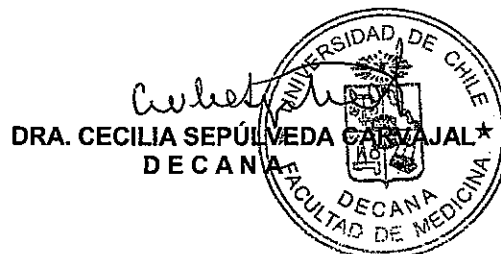
1° **AUTORIZÁSE** el pago a Neometrix Consulting Inc., por editar y comentar un manuscrito titulado "Biological Biomarkers for Screening of Lung Cáncer" and Pre Neoplastic lesions in a high risk Chilean Population, de Proyecto Innova Corfo 2007 – 07CN13-PBT-48; según invoice N°22 por un monto de US\$ 350.00 dólares.

2° **EMÍTASE** la correspondiente orden de compra una vez publicada la presente Resolución.

3° **IMPÚTESE** el gasto derivado de la presente Resolución al Título A Subtítulo 2 Ítem 2,6 del Presupuesto Universitario para el año 2012.

4° **PUBLÍQUESE** la presente Resolución en el Sistema de Información portal www.mercadopublico.cl.

5° **ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ENVÍESE** a Contraloría Universitaria para el respectivo control de legalidad.



DISTRIBUCIÓN:

- Subdirección de Servicios
- OCEPA.
- CSC/EVV/BRG/jbp.

Encargada:
Selene Jil Ponce 9786953

16/11 ✓

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Inicio
Bien

Indicadores

UTM \$ 40.005
Dolar Universitario \$ 482
Vigencia a partir del
19.11.2012 de acuerdo a
instructivo 16/2012
ver indicadores anteriores

Emergencias

Protocolo de Emergencias
Telefonos de Emergencia

Contactos

Teléfonos y Correos
Preguntas Frecuentes
978-6950
Ejecutivos



Servicios **Aprobar** DETALLE

ACCIONES

Adjuntar Archivo Agregar Observación Ver/Imprimir

DETALLE BITACORA OBSERVACIONES ADJUNTOS DESPACHOS REFERENCIAS

07
Ene
2013

N° Solicitud	340803
SOLICITANTE	LGIL
FECHA CREACIÓN	2013-01-07
EJECUTIVO	CAROLINA JARA

COMPRA OTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS (CHILECOMPRA)

CENTRO EJECUTANTE	560526 - PR. CORFO DR.GIL		
CENTRO REGISTRO	121312029102036	CENTRO COSTO	6463
TIPO DE COMPRA	COMPRAS DE 3 A 100 U.T.M		
UTM A LA FECHA DE CREACIÓN	\$ 40.005		
CANTIDAD	0		
MONTO APROXIMADO	\$ 350		
ENCARGADO DE SALA			

JUSTIFICACION Y/O
OBJETIVO DE LA
COMPRA

LA EMPRESA CONSULTING INC. Y NC., HA SIDO CONTRATADA PARA EDITAR Y COMENTAR UN MANUSCRITO TITULADO: BIOLOGICAL BIOMARKERS FOR SCREENING OF LUNG CANCER AND PRE NEOPLASTIC LESIONS IN A HIGH RISK CHILEAN POPULATION. EL CUAL HA SIDO ENVIADO A TÓRAX POR DR. MARTA ADONIS Y COLABORADORES. SE HA CONTRATADO ESTA EMPRESA POR SU RECONOCIDO PRESTIGIO Y EXPERIENCIA, EN ESTE TIPO DE TRABAJO, DADO QUE LA REVISTA TIENE UN ALTO IMPACTO Y UN ALTO GRADO DE RECHAZO, PENSAMOS QUE ESTA ESTRATEGIA NOS PODRÍA AYUDAR A PUBLICAR EN ESTA REVISTA, EN LA CUAL NUNCA SE HA PUBLICADO UN TRABAJO DE CIENTÍFICOS CHILENOS.

CRITERIOS DE EVALUACION

N°	CRITERIO	PORCENTAJE
1	PRECIO	40
2	CALIDAD TÉCNICA DE LOS BIENES O SERVICIOS	60
TOTAL		100

PROVEEDORES

NO HAY PROVEEDORES REGISTRADOS

CONTACTO TECNICO

CONTACTO TÉCNICO	PATRICIA BURGOS
TELEFONO	29786068
EMAIL	PATRICIABURGOS@MED.UCHILE.CL
DESPACHO	
DIRECCION	AV.INDEPENDENCIA 1027/CETECÁNCER/FACULTAD DE MEDICINA/UNIVERSIDAD DE CHILE
CONTACTO	PATRICIA BURGOS
TELEFONO DE CONTACTO	29786068

8.0 HR NOV, 2012:

EDITED AND COMMENTED ON A MANUSCRIPT TO BE SUBMITTED FOR PUBLICATION \$50.00 \$400.00

SUBTOTAL \$400.00
HST TAX \$ 0.00
DISCOUNT \$ 50.0
TOTAL \$350.00

ARCHIVOS ADJUNTOS

TIPO DOCUMENTO	ARCHIVO	TAMAÑO	FECHA INGRESO
DESCRIPCION	INVOICE NCL.DOCX	28 KB	2013-01-07

Santiago, 14 de Enero del 2013.-

Señora
Selene Jil Ponce
Encargada de Contratos
Facultad de Medicina
Universidad de Chile
Presente

Estimada Sra. Jill:

Mediante la presente solicito a Ud., ordenar a quién corresponda transferencia de **US\$ 350.00 (Trescientos cincuenta dólares)**, para cancelar el **INVOICE # 0022** de la Empresa **NCI (Neometrix Consulting Inc.)**, de acuerdo a la solicitud **Nº340803**. El Gasto es con cargo al **Proyecto INNOVA CORFO 2007 - 07CN13 - PBT - 48**.

La transferencia se debe realizar al siguiente Banco:

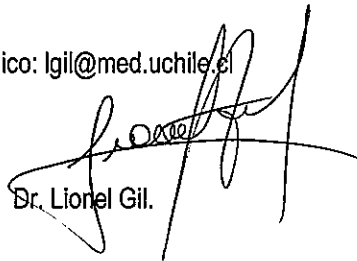
Bank Info

Bank Information:

Name : Royal Bank of Canada
Branch Name : Yonge & Orchardview Branch
Address : 2346 Yonge Street, Toronto, ON M4P 2W7 Canada
Telephone : 416-974-3500
account number : 1037464
Routing : 06722
Swift Code : ROYCCAT2

Enviar justificante de Ingreso al correo electrónico: lgil@med.uchile.cl

Sin otro particular, saluda atentamente



Dr. Lionel Gil.

Centro de Tecnologías para Cáncer

Proyecto INNOVA CORFO 2012-11IDL2-10634
Facultad de Medicina, Universidad de Chile
Dirección: Independencia 1027
Teléfonos : 562-9786061 / 562-9786068
Fax: 562- 7355580

Dirección: Av. Independencia 1027 Santiago - Chile



Invoice

Date: 12/30/2012
 INVOICE # 0022

TO Dr. Lionel Gil
 Universidad de Chile
 [Street Address]
 [City, ST ZIP Code]
 [Phone]
 Customer ID

Consultant	Job	Payment Terms	Due Date
Neometrix Consulting Inc	Scientific Consulting for Onko-Sure	Due on receipt	12/30/ 2012

Qty	Description	Unit Price	Line Total
8.0 hr	Nov, 2012: Edited and commented on a manuscript to be submitted for publication	\$50.00	\$400.00

Subtotal	\$400.00
HST Tax	\$0.00
Discount	\$50.0
Total	\$350.00

Make all checks payable to Neometrix Consulting Inc.

Thank you for your business!

Neometrix Consulting Inc. 115 Soudan Ave., Toronto, ON M4S 1V5 Canada

Phone 416-454-5589 Fax 647-427-5235 amotamed@neometrixconsulting.com

From: "Lionel Gil" <lgil@med.uchile.cl>
To: <patriciaburgos@med.uchile.cl>
Cc: "Patricia Canales" <pcanales@med.uchile.cl>
Subject: RV: Payment a NCI

Patricia,

Aqui van los datos para el pago a NCI

Lionel

De: Afsaneh Motamed-Khorasani [mailto:amotamed@neometrixconsulting.com]
Enviado el: viernes, 11 de enero de 2013 18:38
Para: 'Lionel Gil'
Asunto: RE: Payment

Dear Dr. Gil,

Thanks for the e-mail.

Please find below the information requested:

Bank Information:

Name: Royal Bank of Canada
Branch Name: Yonge & Orchardview Branch
Address: 2346 Yonge Street, Toronto, ON M4P 2W7 Canada
Telephone: 416-974-3500
account number: 1037464
Routing: 06722
Swift Code: ROYCCAT2

Please make the check payable to " Neometrix Consulting Inc."

Thanks again,

Afsaneh (Ava) Motamed-Khorasani, Ph.D.

Senior Director, Medical & Scientific Affairs

Neometrix Consulting Inc.



(Canada): (+1) 416-454-5589
(US): (+1) 310-430-4993
amotamed@neometrixconsulting.com
<http://www.neometrixconsulting.com>

SECURITY/CONFIDENTIALITY WARNING:

This message and any attachments are intended solely for the individual or entity to which they are addressed. This communication may contain information that is privileged, confidential, or exempt from disclosure under applicable law (e.g., personal health information, research data, financial information). Because this e-mail has been sent without encryption, individuals other than the intended recipient may be able to view the information, forward it to others or tamper with the information without the knowledge or consent of the sender. If you are not the intended recipient, or the