

Concepción, 31 de julio de 2026.

REFERENCIA: APRUEBA RECURSOS PARA PROYECTO ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO HOSPITAL AMIGO 2024 SERVICIO DE SALUD ARAUCO.

CERTIFICADO N° 9153o14

IGNACIO ARAVENA URCELAY, Secretario Ejecutivo y Ministro de Fe del Consejo Regional de la Región del Biobío, certifica que:

El Consejo Regional de la Región del Biobío en:

Sesión: Ordinaria N°14

Fecha: 23 de julio de 2026.

Lugar: Salón Inés Enríquez, ubicado en 4to. Piso, Edificio del Gobierno Regional.

→ Conocida la propuesta del presidente de la Comisión de Salud, Sr Juan Carlos Medina Martínez, presentado por ejecutivo mediante:

- Documento: Ord N° 1625 de fecha 15/07/2026.
- Así acordó: Aprobar recursos para proyecto Adquisición de equipamiento Hospital Amigo 2024 Servicio de Salud Arauco, código Bip 40068042, cuyo costo total FNDR es de M\$49.090, con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

| CÓDIGO BIP | TIPOLOGÍA | ETAPA QUE POSTULA | NOMBRE DEL PROYECTO                                                      | COSTO TOTAL FNDR (M\$) |
|------------|-----------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 40068042   | ANF       | EJECUCIÓN         | ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO HOSPITAL AMIGO 2024 SERVICIO DE SALUD ARAUCO | 49.090                 |

- Acuerdo que registró la siguiente votación del Consejo Regional: 28 votos a favor.

A continuación, cumplo con citar acuerdo del Consejo de Gobierno Regional, en el sentido que: “Toda modificación o alteración al presente certificado y en general todo cambio, rectificación, corrección o reemplazo total o parcial de su contenido, es de la esencia de la facultad resolutive del Consejo de Gobierno Regional, el que DEBERA SER CONSULTADO AL EFECTO.

Lo que certifico, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley N°19.175, Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional.



Firmado por:  
Eduardo Ignacio Aravena Urcelay  
Secretario Ejecutivo Consejo  
Regional del Biobío  
Fecha: 31-07-2026 16:01 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío  
Bío





ORD. N° \_\_\_\_\_

**ANT.:** Presupuesto de Inversión Regional Región del Biobío, modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional, aprobado por Ley de Presupuestos año 2026.

**MAT.:** Remite iniciativa de inversión evaluada por Gobierno Regional del Biobío, tipología Circular 33 - ANF.

Concepción,

DE:       **GOBERNADOR REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

A:         **CONSEJO REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

Junto con saludar cordialmente, someto a consideración para vuestro análisis y sanción del Consejo Regional, la aprobación del financiamiento para la etapa de **EJECUCIÓN** del proyecto que se indica, cuyo costo total FNDR es de **M\$49.090**, con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

| CÓDIGO BIP | TIPOLOGÍA | ETAPA QUE POSTULA | NOMBRE DEL PROYECTO                                                          | COSTO TOTAL FNDR (M\$) |
|------------|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 40068042   | ANF       | EJECUCION         | ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITAL AMIGO 2024<br>SERVICIO DE SALUD ARAUCO. | 49.090                 |

VALORES EN MONEDA PRESUPUESTARIA 2026

- Para mayor información, se adjunta:
- Certificado de recomendación técnica del proyecto
  - Ficha IDI 2026.
  - Anexo N°1

Sin otro particular atentamente a usted,



Firmado por:  
Sergio Alejandro Giacaman García  
Gobernador Regional  
Fecha: 15-07-2026 13:48 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío Bío

- Distribución:**
- La Indicada.
  - Administrador Regional.
  - Div. de Planificación y Desarrollo Regional
  - Depto Preinversiones.
  - Depto. FNDR
  - Oficina de Partes.

JJMC    RCEP    CMCF(S)



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.  
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:  
<https://doc.digital.gob.cl/validador/0260F7-886>

**Certificado Recomendación Técnica Favorable N° 39/2026**

**Proyectos Afectos a Circular 33**

El Departamento de Preinversiones de la División de Planificación y Desarrollo Regional, cuenta como integrante con el profesional:

**SERGIO CAMPOS VILLAGRA** de Profesión **INGENIERO CIVIL INDUSTRIAL**.

Quien declara haber revisado el proyecto que a continuación se señala y autoriza su Recomendación técnica (RS):

| CÓDIGO BIP | NOMBRE PROYECTO                                                           | MONTO TOTAL M\$ | CARÁCTER   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| 40068042   | ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITAL AMIGO 2024 SERVICIO DE SALUD ARAUCO. | 49.090          | PROVINCIAL |

Moneda: Moneda según año en curso de aprobación de este certificado.

Y certifica que, analizados los antecedentes entregados por el Servicio de Salud Arauco, este cumple con todos los parámetros técnicos y administrativos autorizando técnicamente la recomendación de la inversión indicada, en el marco del Oficio Circular 33, de fecha 13 de julio del 2009, de la Dirección de Presupuestos del Ministerio de Hacienda.



Firmado por:  
Sergio Ignacio Campos Villagra  
Analista Formulador de Programas  
para la Reconstrucción  
Fecha: 15-07-2026 11:57 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío Bío



Firmado por:  
Joaquín José Morales Chacana  
Jefe Departamento de  
Preinversiones  
Fecha: 15-07-2026 12:00 CLT  
Gobierno Regional de la Región Bío Bío



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/222071-828>



REPORTE FICHA IDI  
 PROCESO PRESUPUESTARIO 2026  
 POSTULA A EJECUCION

Sin fecha postulación SNI

Admisibilidad: -

Sin fechas de Ing. SNI y Admisibilidad



## 1. INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA : PROYECTO

CÓDIGO BIP : 40068042-0

NOMBRE IDI : ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITAL AMIGO 2024 SERVICIO DE SALUD ARAUCO

DESCRIPTOR : SIN DESCRIPTORES

RATE = RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA

RATE

2. ETAPA ACTUAL : PERFIL

3. SECTOR/SUBSECTOR · SALUD / SALUD PUBLICA

4. LOC. GEOGRÁFICA : REGION DEL BIO BIO

5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL

6. DISTRITO :

7. CIRCUNSCRIPCIÓN :

8. PROYECTO RELAC. :

9. SEIA : NO CORRESPONDE

## 10. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO PARA EL PROGRAMA HOSPITAL AMIGO DE LA RED ASISTENCIAL HOSPITALARIA DE LA PROVINCIA DE ARAUCO, DEBIDO A QUE ACTUALMENTE EL EQUIPAMIENTO EXISTENTE RESULTA INSUFICIENTE Y, EN ALGUNOS CASOS, PRESENTA CONDICIONES DE DESGASTE PRODUCTO DE SU USO CONTINUO, LO QUE DIFICULTA BRINDAR CONDICIONES ADECUADAS DE COMODIDAD, DESCANSO Y RESGUARDO A LOS FAMILIARES O CUIDADORES QUE ACOMPAÑAN A LOS PACIENTES DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN.

#### 11. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA PROGRAMADA.

SE PROGRAMA LA ADQUISICIÓN DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS:

JUEGOS DE SÁBANAS 1,5 PLAZA 144 HILOS

JUEGOS DE SÁBANAS 1 PLAZA 144 HILOS

FRAZADAS 1,5 PLAZA POLAR

FRAZADAS 1 PLAZA POLAR

PLUMÓN ACOLCHADO 1,5 PLAZA MICROFIBRA

PLUMÓN ACOLCHADO 1 PLAZA MICROFIBRA

ALMOHADAS SILICONADAS

CUBRECAMA ESTAMPADO

ANDADOR BURRITO ORTOPÉDICO PLEGABLE ESTÁNDAR METÁLICO

### SILLA DE RUEDAS ESTÁNDAR

MULETA ORTOPÉDICA

SILLA BAÑO ESTÁNDAR ALTURA REGULABLE

**COLCHÓN ANTI ESCARAS 1 PLAZA**

ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS METÁLICO

BERGER RECLINABLE

BANQUETAS 3 CUERPOS

TELEVISORES SMART TV

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

## REFERENCIACIÓN

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doi.org/10.1007/978-94-007-8388-8>

15. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

| Fuente   | Asignación Presupuestaria (Item) | Moneda | Pagado al 31/12/2025 | Solicitado para el año 2026 | Solicitado años siguientes | Costo Total |
|----------|----------------------------------|--------|----------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------|
| F.N.D.R. | EQUIPAMIENTO                     | M\$    | 0                    | 49.090                      | 0                          | 49.090      |
| Total    |                                  |        | 0                    | 49.090                      | 0                          | 49.090      |

Moneda Presupuesto 2026 / Factor: 175.576

FECHA CREACIÓN SOLICITUD: 12/03/2026

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 15/07/2026

16. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

| Asignación Presupuestaria (Item) | Duración | Inicio       | Término      | Monto Directo<br>(M\$) (MUS\$) |  |
|----------------------------------|----------|--------------|--------------|--------------------------------|--|
| EQUIPAMIENTO                     | 4 Meses  | sep / Año 01 | dic / Año 01 | 49.090                         |  |
| TOTAL                            |          |              |              | 49.090                         |  |

Moneda Presupuesto 2026 / Factor: 175.576

Otros Aportes

| Fuente | Aporte Indirecto |
|--------|------------------|
|        |                  |

17. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.N.I

| Recepción | Fecha | Institución Responsable |
|-----------|-------|-------------------------|
|-----------|-------|-------------------------|

18. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

| RATE | Resultado | Fecha | Institución de Análisis |
|------|-----------|-------|-------------------------|
|------|-----------|-------|-------------------------|

19. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.  
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:  
<https://doc.digital.gob.cl/validador/6299071-038>

20. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

|                                     |                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------|
| Institución Formuladora de la Etapa | SERVICIO SALUD ARAUCO                  |
| Instituciones Financieras           | GOBIERNO REGIONAL - REGION DEL BIO BIO |
| Instituciones Técnicas              | SERVICIO SALUD ARAUCO                  |

23. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

|                           |                               |               |
|---------------------------|-------------------------------|---------------|
| Duración.                 | 4 MESES                       |               |
| Beneficiarios Directos    | HOMBRES : 78.300              |               |
|                           | MUJERES : 82.022              |               |
|                           | TOTAL : 160.322               |               |
| Magnitud del Proyecto     | Magnitud                      | Unidad Medida |
|                           | 1                             | UNIDAD        |
| Indicadores del Resultado | Nombre del Indicador          | Valor         |
|                           | COSTO EQUIVALENTE POR PERSONA | M\$ 1,0       |

24. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA LA ETAPA SELECCIONADA

A. Solicitudes de Financiamiento.

| Año IDI | Rate | Pagado Acumulado (M\$) | Solicitado Año (MUS\$) |    | Solicitado años siguientes (MUS\$) |   | Costo Total (MUS\$) |    |
|---------|------|------------------------|------------------------|----|------------------------------------|---|---------------------|----|
|         |      |                        | (M\$)                  |    | (M\$)                              |   | (M\$)               |    |
| 2024    |      | 0                      | 35.810                 | 42 | 0                                  | 0 | 35.810              | 42 |
| 2025    |      | 0                      | 37.033                 | 43 | 0                                  | 0 | 37.033              | 43 |

B. Ejecución Presupuestaria.

| Año Asignación | Fuente | RATE | Moneda | Monto Vigente | Gasto Total |
|----------------|--------|------|--------|---------------|-------------|
|----------------|--------|------|--------|---------------|-------------|

25. FUNCIONARIO RESPONSABLE

| Nombre                     | Institución           | Cargo                                   | Fono      | Correo Electrónico         |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-----------|----------------------------|
| ALEX GABRIEL CARRILLO RUIZ | SERVICIO SALUD ARAUCO | PROFESIONAL DEPTO INVERSIONES SS ARAUCO | 412729157 | ALEXCARRILLOINGC@GMAIL.COM |



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/0299097-000>

CÓDIGO BIP

40068042

**ANEXO N° 1**  
**FICHA RESUMEN**

**IDENTIFICACIÓN ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO**

(Nombre del proyecto: Adquisición o Reposición + Activo No Financiero + Comuna) Idéntico a Ficha IDE

ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITAL AMIGO 2024 SERVICIO DE SALUD ARAUCO.

**LOCALIZACIÓN** (Región, Provincia y Comuna)

BIO BIO, ARAUCO, LEBU

| INDICADORES            | HOMBRES | MUJERES | TOTAL   |
|------------------------|---------|---------|---------|
| BENEFICIARIOS DIRECTOS | 78.300  | 82.022  | 160.322 |

**DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO** (Indicar en forma clara y precisa las cantidades y especificaciones técnicas del activo a adquirir. No señalar marcas ni modelos)

SE PROGRAMA LA ADQUISICIÓN DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS:

- JUEGOS DE SÁBANAS 1,5 PLAZA 144/200 HILOS
- JUEGOS DE SÁBANAS 1 PLAZA 144/200 HILOS
- FRAZADAS 1,5 PLAZA POLAR
- FRAZADAS 1 PLAZA POLAR
- PLUMÓN ACOLCHADO 1,5 PLAZA MICROFIBRA
- PLUMÓN ACOLCHADO 1 PLAZA MICROFIBRA
- ALMOHADAS SILICONADAS
- CUBRECAMA ESTAMPADO
- ANDADOR BURRITO ORTOPÉDICO PLEGABLE ESTÁNDAR METÁLICO
- SILLA DE RUEDAS ESTÁNDAR
- MULETA ORTOPÉDICA
- SILLA BAÑO ESTÁNDAR ALTURA REGULABLE
- COLCHÓN ANTI ESCARAS 1 PLAZA
- ANDADOR CON ASIENTO
- RUEDAS METÁLICO BERGER RECLINABLE
- BANQUETAS 3 CUERPOS
- TELEVISORES SMART TV

**JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO**

(Indicar en forma clara y precisa)

Se requiere la adquisición de equipamiento y mobiliario para el programa Hospital Amigo de la red asistencial Hospitalaria de la Provincia de Arauco, debido a que Actualmente el equipamiento existente resulta insuficiente y, en algunos casos, presenta condiciones de desgaste producto de su uso continuo, lo que dificulta brindar condiciones adecuadas de comodidad, descanso y resguardo a los familiares o cuidadores que acompañan a los pacientes durante su hospitalización.

**ALTERNATIVAS ESTUDIADAS PARA ACTIVOS NO FINANCIEROS**

(Optimización de la situación actual-arrendar-adquirir o reponer)

Obtener financiamiento mediante donaciones de empresas privadas locales que permitan mejorar condiciones actuales de servicio de espera y acompañamiento del hospitalizado para el programa Hospital Amigo. Otra opción es gestionar con los recursos disponibles, lo cual es poco factible, debido a las condiciones de los mismos y a la demanda.



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/4220072-850>

#### Adquirir

Como alternativa de solución, se requiere la adquisición de equipamiento y mobiliario para el programa Hospital Amigo de la red asistencial Hospitalaria de la Provincia de Arauco, debido a que los establecimientos presentan brechas en la disponibilidad de equipamiento destinado al acompañamiento de pacientes hospitalizados, movilidad, rehabilitación, prevención de lesiones por presión, higiene asistida, confort y humanización de la atención, limitando la implementación integral del Programa Hospital Amigo en la red hospitalaria del Servicio de Salud Arauco. Actualmente, el equipamiento existente resulta insuficiente y, en algunos casos, presenta condiciones de desgaste producto de su uso continuo, lo que dificulta brindar condiciones adecuadas de comodidad, descanso y resguardo a los familiares o cuidadores que acompañan a los pacientes durante su hospitalización. .

En este contexto, la incorporación de nuevo mobiliario y equipamiento permitirá fortalecer la implementación del Programa Hospital Amigo, mejorar las condiciones de humanización de la atención en salud y favorecer el acompañamiento familiar, contribuyendo así al bienestar de los pacientes hospitalizados y sus redes de apoyo, en concordancia con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud. Por lo mismo, se plantea la adquisición de una serie de equipamientos solicitados a continuación.

El equipamiento propuesto corresponde a la solución de las brechas identificadas durante el levantamiento efectuado en los cinco establecimientos hospitalarios, considerando la oferta existente, la demanda requerida para el funcionamiento del Programa Hospital Amigo y el déficit determinado para cada uno de los componentes analizados.

**Tabla 18 Equipamientos a adquirir Proyecto Valorizado**

| Ítem                                         | Cantidad | Monto Total Sin IVA |
|----------------------------------------------|----------|---------------------|
| Almohadas                                    | 150      | \$877.500           |
| Andador Burrito Ortopédico Plegable Estándar | 30       | \$630.000           |
| Andador con asiento y ruedas                 | 30       | \$1.764.454         |
| Berger reclinable                            | 60       | \$19.663.320        |
| Colchón anti escaras                         | 30       | \$530.672           |
| Cubrecamas                                   | 150      | \$1.479.000         |
| Frazadas 1 plaza polar                       | 150      | \$1.215.000         |
| Frazadas 1,5 plazas polar                    | 150      | \$1.245.000         |
| Juego de Sábanas 1 plaza                     | 150      | \$1.138.500         |
| Juego de Sábanas 1,5 plazas                  | 150      | \$1.153.500         |
| Muletas Ortopédicas                          | 20       | \$159.240           |
| Plumón Acolchado 1 plaza                     | 150      | \$1.479.000         |
| Plumón Acolchado 1,5 plazas                  | 150      | \$1.479.000         |
| Silla de Baño-Ducha estándar                 | 30       | \$813.540           |
| Silla de Ruedas Estándar                     | 25       | \$2.645.475         |
| Banquetas 3 cuerpos                          | 12       | \$1.434.708         |



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/8220072-858>

|                            |    |                     |
|----------------------------|----|---------------------|
| Televisores Smart tv       | 15 | \$3.544.725         |
| <b>MONTO TOTAL SIN IVA</b> |    | <b>\$41.252.634</b> |
| <b>MONTO TOTAL CON IVA</b> |    | <b>\$49.090.634</b> |

Fuente: Elaboración propia

Los equipos y equipamientos solicitados por este proyecto serán distribuidos en relación a las necesidades efectivas de cada uno de los recintos que se encuentran individualizados a continuación, permitiendo apoyar y mejorar las condiciones de atención de los usuarios de la Provincia de Arauco.

| Análisis de Mejor Oferta |                                                       |                              |                              |           |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------|
|                          | TIPO                                                  | Inversión Total<br>(Sin IVA) | Inversión Total (Con<br>IVA) | Total CAE |
| Oferta                   | FRAZADAS 1 PLAZA POLAR                                | 1.215.000                    | 1.445.850                    | 889.570   |
| Oferta                   | PLUMÓN ACOLCHADO 1,5 PLAZA MICROFIBRA                 | 1.479.000                    | 1.760.010                    | 889.570   |
| Oferta                   | CUBRECAMA ESTAMPADO                                   | 1.479.000                    | 1.760.010                    | 889.570   |
| Oferta                   | MULETA ORTOPÉDICA                                     | 159.240                      | 189.496                      | 889.570   |
| Oferta                   | BERGER RECLINABLE                                     | 19.663.320                   | 23.399.351                   | 889.570   |
| Oferta                   | JUEGO DE SÁBANAS 1 PLAZA                              | 1.138.500                    | 1.354.815                    | 889.570   |
| Oferta                   | FRAZADAS 1,5 PLAZA POLAR                              | 1.245.000                    | 1.481.550                    | 889.570   |
| Oferta                   | ANDADOR BURRITO ORTOPÉDICO PLEGABLE ESTÁNDAR METÁLICO | 630.000                      | 749.700                      | 889.570   |
| Oferta                   | JUEGOS DE SÁBANAS 1,5 PLAZA                           | 1.153.500                    | 1.372.665                    | 889.570   |
| Oferta                   | PLUMÓN ACOLCHADO 1 PLAZA MICROFIBRA                   | 1.479.000                    | 1.760.010                    | 889.570   |
| Oferta                   | ALMOHADAS SILICONADAS                                 | 877.500                      | 1.044.225                    | 889.570   |
| Oferta                   | SILLA DE RUEDAS ESTÁNDAR                              | 2.645.475                    | 3.148.115                    | 889.570   |
| Oferta                   | SILLA DE BAÑO ESTÁNDAR ALTURA REGULABLE               | 813.540                      | 968.113                      | 889.570   |
| Oferta                   | COLCHÓN ANTIESCARAS 1 PLAZA                           | 530.672                      | 631.500                      | 889.570   |
| Oferta                   | ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS METÁLICAS                | 1.764.454                    | 2.099.700                    | 889.570   |
| Oferta                   | BANQUETA TRES CUERPOS                                 | 1.434.708                    | 1.707.303                    | 889.570   |
| Oferta                   | TELEVISOR SMART TV                                    | 3.544.725                    | 4.218.223                    | 889.570   |

**ALTERNATIVA SELECCIONADA ACTIVO NO FINANCIERO** (Adquirir o reponer)

Aquirir



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/8229072-858>

**FINANCIAMIENTO** en miles de \$.

| FUENTE | SOLICITADO AÑO<br>2026 | SOLICITADO AÑO<br>SIGUIENTE | SALDO POR<br>INVERTIR | COSTO TOTAL M\$ |
|--------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| FNDR   | 49.090                 |                             | 49.090                | 49.090          |

**FECHA PROBABLE DE LICITACIÓN (mes, año)**

07-09-2026

**FECHA PROBABLE DE ADJUDICACIÓN (mes, año)**

05-10-2026

**FECHA PROBABLE INICIO ESTUDIO O ADQUISICIÓN (mes, año)**

16-11-2026



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/8224072-858>