JUNAEB	REGISTRO	Código:R-DGC-CO012 Departamento de Gestión de Compras
	COMPRAS: FORMULARIO DE PEDIDO Nº 1 REQUERIMIENTO DE BIENES O SERVICIOS (Convenio Marco)	Revisión: Nº 10 del 16/04/2012
		Página: 1 de 2

Número de Formulario		Fecha	04 de diciembre 2014
Unidad o Departamento Demandante	Secretaria Dirección Regional		
Imputación Presupuestaria			
Costo de la Adquisición			
Nombre del Bien o Servicio	Servicios de impresión		
Cantidad	50 talonarios		
Características o Especificaciones Mínimas del Bien o Servicio a solicitar	50 talonarios minutas autocopiativas (desde 0001 al 2500)		
Funcionario Encargado de la Solicitud	Jessica Vega Madrid		
Plazo de Entrega del Producto o Servicio			
Lugar de Entrega			

JUNTA NACIONAL DE AUX. ESC. Y BECAS UNIDAD SECRETARIA ARICA Y PARINACOTA

Jefe Departamento que autoriza compra
Nombre, firma y timbre

JUNTA NACIONAL DE AUX. ESC. Y BECAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS Y PERSONAS ARICA Y PARINACOTA

Jefe Departamento Gestión de Compras
Nombre, firma y timbre

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COMPRAS						
Fecha de Recepción Formulario						
Funcionario a Cargo						
Existe en el Plan Anual de Compras	SI. Refiérase a Título I		NO. Se procede a la devolución del Formulario			
Tipo de Compra	CM		MENOR 3 UTM		OTRO	
Trámite						
V° B° DIRECCIÓN						

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COMPRAS					
I. CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL BIEN O SERVICIO					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestaria					
Nombre del Bien o Servicio					
Fecha Certificación de Disponibilidad Presupuestaria			Presupuesto Solicitado	Nº Imputación Presupuestaria para el bien o servicio	Presupuesto ejecutado en la asignación	Presupuesto disponible en la asignación
Día	Mes	Año	$		$	$
					$	$
					$	$
SE CERTIFICA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL BIEN O SERVICIO SOLICITADO						
NO HAY DISPONIBLIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL BIEN O SERVICIO. SE PROCEDE A LA NOTIFICACIÓN DE LA UNIDAD O DEPARTAMENTO DEMANDANTE PARA REASIGNACIÓN DE RECURSOS, LO CUAL DEBERÁ SER SOLICITADO A LA UNIDAD DE PRESUPUESTO. LA UNIDAD O DEPARTAMENTO DEBERÁ INFORMAR DE LA SOLUCIÓN (TÍTULO II)						
Observaciones						
Nombre, Firma y Timbre Jefe Depto. Gestión de Compras						

II. REASIGNACION DE RECURSOS Este Título se utilizará una vez que la Unidad o Departamento demandante del bien o servicio haya aprobado la reasignación de recursos para la adquisición.		
Nombre del Bien o Servicio		
Fecha de Reasignación de Recursos		DESDE:
		HACIA:
		MONTO:
Observaciones		
Nombre, Firma y Timbre Jefe Depto. Gestión de Compras		



SOC. COMERCIAL "EL SALITRE" LTDA.
Giro: Imprenta y Reproducciones Gráficas. Comercialización de Productos, Representaciones . Editorial y Servicios de Publicidad.
Casa Matriz: Patricio Lynch 1074-B – Casilla 272
Fono Central: (57) 372400 – Fax (57) 392410 – IQUIQUE
R.U.T.: 79.638.870 - 6

ISO 9001 :2000
ISO 14001 :2004
OHSAS 18001 :2007
BUREAU VERITAS
Certification

FECHA		
16	DIC.	2014

COTIZACIÓN

Señor (es): **JUNTA NACIONAL DE AUXILIO ESCOLAR Y BECA JUNAEB**
R.U.T.: **60.908.000-0** Teléfono: 58-2266362 anex. 6625 Fax:
Dirección: **Las Acacias # 2006** Cuidad: **ARICA** Condiciones de Compra:
Atención Sr(a): **Víctor Alberto Graneros Flores** (Unidad de Abastecimiento).

Tenemos el agrado de cotizar a Ud(s):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	P.UNITARIO	TOTAL
20	Block (Minutas) original y copia 50/2, impresa a 1 color 1/0 Tamaño 21 alto x 13 ancho cms. Papel autocopiativo Foleadas. PLANCHA HECHA	$ 4120	$ 82.400
	+ IVA		15.656.
	VALOR TOTAL		$ 98.056.

PLAZO DE ENTREGA APROXIMADO: 8 DÍAS HÁBILES A CONTAR DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN VUESTRA O DE LA FIRMA DE VUESTRA ORDEN DE PEDIDO.

FRANCY SARRIA VARGAS
p. IMPRENTA EL SALITRE

•EN CASO DE ACEPTACIÓN DE LOS VALORES INDICADOS, SE SOLICITA ENVIARNOS UNA ORDEN DE COMPRA Y/O SOLICITAR SU VENDEDOR PARA QUE TOME SU PEDIDO CON ORDEN DE VENTA*VIGENCIA 10 DIAS A CONTAR DE LA FECHA DE LA PRESENTE COTIZACIOn

JUNAEB
Ministerio de educación
Gobierno de Chile

Minuta : 02211

Registro Nº :_____

Fecha Recepción :_____

DE: DIRECTORA REGIONAL

Depto. Alimentación	☐	Depto. Gestión de Recursos	☐	Comunicaciones	☐
Depto. Salud	☐	Dirección Prov. Parinacota	☐	Secretaria	☐
Depto. Becas	☐	Depto. Gestión de Personas	☐	SIIAC	☐
Unidad de Control	☐	Depto. Logística	☐	Depto. Informática	☐
Otros	☐				

( ) Tomar Conocimiento	( ) Resolver	( ) Agendar
( ) Visto Bueno	( ) Responder para Firma D.R.	( ) Informar por escrito
( ) Informar por teléfono	( ) Informar Personalmente	( ) Como ya lo conversamos
( ) Tramitar con Urgencia	( ) Archivar	( ) Deseo conversarlo con Ud.
( ) Agradecer	( ) Excusar	( ) Responder vía E-mail
( ) Otros		

Fecha de Derivación:_____

Observaciones:_____

Plazo:_____

Firma:_____

EL SALITRE

23-dic-14

[X] Plano [ ] Color [ ] Continuo [ ] Serigrafía [ ] Duplo [ ] Otro _____

Datos de la Empresa

Empresa	JUNTA NACIONAL DE AUXILIO ESCOLAR Y BECAS
Rut	60,908,000-0

Tipo Facturación

Reg. Gral.	[X]	Zofri	[ ]
Dec. Ing.	[ ]	Boleta	[ ]
Otros	[ ]		

Descripción del Producto

Nombre Impreso JUNAEB..... MINUTA Nº :

Cantidad 20 BLOCK N° copias 1 OTROS 50 / 2

Descripción del Diseño

Hacer Arte [ ] C. A. A. [ ] Aprobación Interna [ ]

Plancha Hecha [X] Nombre Prensa _____ Ot Anterior _____

Impresión Offset

Impresión Offset [X]

Tiro [X] Retiro [ ]

Posición Retiro [ ] Normal

Respecto al Tiro [ ] Invertido

Refilado final 21 cms alto x 13 cms. ancho

Impresión Tipografía

Prepicado

Arriba [ ] Costado [ ]

Original [ ] 1º Copia [ ]

2º Copia [ ] 3º Copia [ ]

Todas las Hojas [ ]

Plisado [ ] Folio del 1

Perforado [ ]

Troquel [ ] al 1.000

Cuño [ ]

Otros [ ] _____

Papel	Color	Pantone	Distribución	Cambios y/o Distribución
AUTOCOPIATIVO	BLANCO	1 COLOR NEGRO		
	CELESTE	1 color NEGRO		

Fecha entrega aproximada

Si una vez confirmada la fecha de entrega por producción, ésta fuera superior a la indicada, se le hará llegar vía correo electrónico o fax un formulario denominado "Ratificacion de Fecha de Entrega" para su aprobación final.

Observaciones: CLIENTE ADJUNTA MUESTRA
CONFECCIONAR IGUAL A MUESTRA.

Vendedor	Francy Sarria Vargas.
Asistente	Ximena Zepeda Urzua

Nombre Cliente	Karen Vásquez Castillo
R.U.T.:	15.006.423-6 FONO:58- 2 242033 anexo 6625
E-MAIL:	victor.graneros@junaeb.cl

JUNTA NACIONAL DE AUX. ESC. Y BECAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS Y PERSONAS ARICA Y PARINACOTA

V.B. Vendedor

x

Firma Y Timbre

Victor Alberto Graneros Flores

De: Victor Alberto Graneros Flores
Enviado el: martes, 16 de diciembre de 2014 12:51
Para: 'Francy Sarria'
CC: Cristina Elizabeth Cifuentes Torres
Asunto: Solicitud de Cotización Minutas.
Datos adjuntos: Minutas JUNAEB XV Región.pdf

Importancia: Alta

Estimada Francy:

Junto con saludarla cordialmente, adjunto ejemplo de minuta autocopiativas para su respectiva cotización para 20 talonarios de Minutas(realice las medidas de minuta y son las siguientes 21 cm de alto y 13 cm de ancho).

Desde ya agradezco su pronta respuesta,

Atentos saludos,

Karen Vásquez Castillo
Profesional Unidad de Abastecimiento.

Víctor Alberto Graneros Flores
Profesional Unidad de Abastecimiento.
Dirección Regional de Arica y Parinacota JUNAEB,
Dirección Las Acacias #2006,
Fonos:(58) 2266362-2227563 Anexo 6625
www.junaeb.cl victor.graneros@junaeb.cl



JUNTA NACIONAL DE AUXILIO ESCOLAR Y BECAS

RUT: 60.908.000-0
LAS ACACIAS Nº 2006 - ARICA
GIRO: SERVICIO PÚBLICO
CONTACTO: VÍCTOR A. GRANEROS FLORES
FONO: (58)2 266362 - ANEXO: 6625

DEPTO GESTIÓN DE RECURSOS Y PERSONAS
COMPROMISO
ID: 24 8233
COD: 020264
FECHA: 18-12-2014

ARICA, 16 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.

ORDEN DE COMPRA Nº 15

RAZÓN SOCIAL: SOC. COMERCIAL EL SALITRE LTDA. RUT: 79.638.870-6

GIRO: IMPRENTA Y REPRODUCCIONES GRÁFICAS, COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS, RESPRESENTACIONES, EDITORIAL Y SERVICIOS DE PUBLICIDAD.

DIRECCIÓN: PATRICIO LYNCH #1074-B, CASILLA 272, IQUIQUE.

FORMA DE PAGO: 30 DÍAS CONTRA LA RECEPCIÓN CONFORME DE FACTURA.

FONO: 57-2372400 CORREO ELECTRÓNICO: francysarria@gmail.com

EMITIDA POR VÍCTOR A. GRANEROS FLORES, PROFESIONAL DE RECURSOS, PERSONAS Y COMPRAS, JUNAEB XV REGIÓN.

CANTIDAD	UNIDAD	ARTÍCULO Y/O SERVICIO	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	Papel Autocopiativo	Se requiere el servicio de impresión de 20 talonarios de minutas autocopiativas desde el N° 0001 al N° 1000 año 2015, tamaño 21 cms. de alto x 13 cms. de ancho. BL. Minuta 50/2 a un color.	$ 4.120,0	$ 82.400

NETO	$ 82.400
DCTO.	$ 0
CARGOS	$ 0
SUBTOTAL	$ 82.400
19% IVA	$ 15.656
TOTAL	$ 98.056

SON: Noventa y ocho mil, cincuenta y seis pesos.

DEPARTAMENTO DE RECURSOS Y PERSONAS

KAREN VÁSQUEZ CASTILLO
PROFESIONAL UNIDAD DE RECURSOS, PERSONAS Y COMPRAS
JUNTA NACIONAL DE AUXILIO ESCOLAR Y BECAS, REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA