ARICA, 10 DE OCTUBRE DEL AÑO 2014.

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

ORDEN DE COMPRA Nº 06

RAZÓN SOCIAL: CENTRO AUDIOLÓGICO INTEGRAL S.A. **RUT:** 76.004.615-9

GIRO: IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, COMPRA-VENTA, COMERCIALIZACIÓN Y ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA E INSTRUMENTOS Y ARTÍCULOS RELACIONADOS CON LA AUDIOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA Y ORTOPEDIA, INVERSIONES EN CAPITALES MOBILIARIOS E INMOBILIARIOS.

DIRECCIÓN: MIGUEL CARO N° 800.

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

FONO: 9-52381201 **CORREO ELECTRÓNICO:** ANGELICA.OBREQUE@PHONAK.CL

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
3	Chequeo Electroacustico	Mantención de Audifonos	$ 4.500	$ 13.500
3		Control Electroacustico	$ 4.500	$ 13.500
1		Cambio Receptor	$ 21.000	$ 21.000
1		Hook	$ 2.521	$ 2.521
			NETO	$ 50.521
			DCTO.	$ 0
			CARGOS	$ 0
			SUBTOTAL	$ 50.521
			19% IVA	$ 9.599
			TOTAL	**$ 60.120**

SON: **Sesenta Mil, Ciento Veinte Pesos.**

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

CRISTINA CIFUENTES TORRES
ENCARGADA UNIDAD DE RECURSOS, PERSONAS Y COMPRAS
JUNTA NACIONAL DE AUXILIO ESCOLAR Y BECAS, REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA

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	07/10/2014
Unidad o Departamento Demandante	PROGRAMA SALUD ESCOLAR		
Imputación Presupuestaria			
Costo de la Adquisición	$ 60.120 .-		
Nombre del Bien o Servicio	CHEQUEO ELECTROACUSTICO Y MANTENCION DE AUDIFONOS		
Cantidad	SEGÚN DETALLE EN ESPECIFICACIONES DEL BIEN		
Características o Especificaciones Mínimas del Bien o Servicio a solicitar	Se adjunta cotización		
Funcionario Encargado de la Solicitud	RODRIGO VASQUEZ ROJAS		
Plazo de Entrega del Producto o Servicio	15/10/2014		
Lugar de Entrega	JUNAEB		

JUNTA NACIONAL DE AUX. ESCOLARES DEPARTAMENTO SALUD DEL ESTUDIANTE ARICA Y PARINACOTA

Rodrigo Vasquez Rojas
Encargado Depto. Salud Escolar
Nombre, firma y timbre

JUNTA NACIONAL AUXILIO ESCOLAR Y BECAS DEPARTAMENTO RECURSOS Y PERSONAS ARICA Y PARINACOTA

Cristina Cifuentes Torres
Encargada Depto. Recursos Personas y Gestión de Compras
Nombre, firma y timbre

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COMPRAS						
Fecha de Recepción Formulario						
Funcionario a Cargo	Víctor Graneros Flores					
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	JUNTA NACIONAL DE AUX. ESC. Y PARINACOTA DEPARTAMENTO DE RECURSOS Y PERSONAS

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		

COTIZACIÓN DE CHEQUEO ELECTROACUSTICO

Identificación Usuario Fecha: 26/09/2014

Nombre	ALFREDO CARES SAEZ
Escuela	CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Comuna	ARICA
Curso	
Fono	Rut:19.325.176-5

Enviado A: Rodrigo Vásquez Coordinador Salud Estudiantil – Junaeb – XV Región

Fecha de recepción	12.09.14

Servicio	Cant.	Artículo	Valor Neto
643072	1	Mantención	4.500.-
643075	1	Control Electroacústico (calibración)	4.500.-
376912	1	Cambio Receptor	21.000
		SUB TOTAL	$ 30.000.-
		19% IVA	$ 5.700-
		TOTAL	**$ 35.700.-**

Modelo: NAIDA III UP	N°1107X1U53

1. **Detalle reparación: SE RECOMIENDA AUDIFONO NUEVO.**

2. **Uso Junaeb _____ Regional**

Autorizado 100% _____ Autorizado parcialmente_____

NOTA: El valor a cancelar: Treinta y cinco mil, setecientos pesos.

COTIZACIÓN DE CHEQUEO ELECTROACUSTICO

Identificación Usuario Fecha: 06/10/2014

Nombre	ALFREDO CARES SAEZ
Escuela	CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Comuna	ARICA
Curso	
Fono	Rut:19.325.176-5

Enviado A: Rodrigo Vásquez Coordinador Salud Estudiantil – Junaeb – XV Región

Fecha de recepción	01-10-2014

Servicio	Cant.	Artículo	Valor Neto
643072	**1**	Mantención	4.500.-
643075	**1**	Control Electroacústico (calibración)	4.500.-
		SUB TOTAL	$ 9.000.-
		19% IVA	$ 1.710-
		TOTAL	**$ 10.710.-**

Modelo: NAIDA III UP	N°1107X1U4V

1. **Detalle reparación: SE RECOMIENDA AUDIFONO NUEVO.**
2. **Uso Junaeb _____ Regional**

Autorizado 100% _____ Autorizado parcialmente_____

NOTA: El valor a cancelar: Diez mil, , setecientos diez pesos.

COTIZACIÓN DE CHEQUEO ELECTROACUSTICO

Identificación Usuario Fecha: 06/10/2014

Nombre	CONSTANZA COLLAO
Escuela	
Comuna	ARICA
Curso	
Fono	85143429

Enviado A: Rodrigo Vásquez Coordinador Salud Estudiantil – Junaeb – XV Región

Fecha de recepción	01-10-2014

Servicio	Cant.	Artículo	Valor Neto
643072	**1**	Mantención	4.500.-
643075	**1**	Control Electroacústico	4.500.-
376918	**1**	Hook	2.521.-
		SUB TOTAL	$ 11.521.-
		19% IVA	$ 2.189-
		TOTAL	**$ 13.710.-**

Modelo: CERTENA P	N°1147X0TDC

1. **Detalle reparación: SE RECOMIENDA AUDIFONO NUEVO.**
2. **Uso Junaeb _____ Regional**

Autorizado 100% _____ Autorizado parcialmente_____

NOTA: El valor a cancelar: Trece mil, , setecientos diez pesos.