



2017100186105

24/10/2017 11:48 Operador: LADIAZ

DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

CORREOS DE CHILE



Recibí del Señor: S. V. S.

Calle AUMOSA N° 1449

La cantidad de \$ 45.000

por conducción de correspondencia durante el mes:

OCTUBRE de 2017


Firma

REMIGIO CASTRO ARAYA

C.I.: 7.902.108 - 9

Cel.: 86 212523

Nombre Cartero

MUTUAL DE CARTEROS





CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
CDP

SUPERINTENDENCIA
VALORES Y SEGUROS

SUPERINTENDENCIA
VALORES Y SEGUROS

INFORMACIÓN GENERAL: (uso exclusivo DA)

| | | | |
|-----------------|-----|--------------------|------------------------|
| N° certificado: | 700 | Fecha certificado: | 2 de noviembre de 2017 |
|-----------------|-----|--------------------|------------------------|

| | | | | | | |
|--------------|----|--|----|---|-------------|--|
| Proyecto PAC | SI | | NO | X | PROYECTO N° | Resolución Exenta N° 5735, de 30 de diciembre de 2016. |
|--------------|----|--|----|---|-------------|--|

| | | | | |
|----------|----|---|----|--|
| ARRASTRE | SI | X | NO | |
|----------|----|---|----|--|

| | |
|---|--|
| Fuente financiamiento externa (Si la respuesta es si marcar con una "X") | |
|---|--|

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Nombre del requirente: | Carlos Antonio Álvarez Quiñinao |
|------------------------|---------------------------------|

| | |
|--|-------------------------------------|
| División, Área, Departamento o Unidad: | Departamento de Servicios Generales |
|--|-------------------------------------|

| | |
|-----------|---|
| Objetivo: | Necesidades internas del Servicio, Pago mensual de cartero, mes de octubre 2017 |
|-----------|---|

| | |
|---|--------|
| Gasto total de la compra o contratación | 45.000 |
|---|--------|

Sistema de compra y/o contratación:

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|---------------|----------------|---------------|-------------------|---|-------|
| Licitación Pública | Licitación Privada | Trato Directo | Contrato Marco | Menor a 3 UTM | Servicios Básicos | X | Otros |
|--------------------|--------------------|---------------|----------------|---------------|-------------------|---|-------|

| | |
|---------------------------------|-----------|
| ID de licitación, si la hubiere | No Aplica |
|---------------------------------|-----------|

DETALLE:

| Descripción del Bien o Servicio | Unidades | Valor Unitario | Valores |
|---------------------------------|----------|------------------|---------|
| Servicio de Correspondencia | 1 | 45.000 | 45.000 |
| TOTALES | | Sub total | 45.000 |
| | | Descuento | |
| | | Neto | 45.000 |
| | | IVA | |
| | | Total | 45.000 |

INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA: (Uso exclusivo División de Finanzas)

| | | | |
|--------------------------------|----|---|----|
| Disponibilidad Presupuestaria: | SI | X | NO |
|--------------------------------|----|---|----|

IMPUTESE A:

| Partida | Capítulo | Programa | Subtítulo | Ítem | Asignación | Subasignación |
|--------------|----------|-----------------------------|-----------|------|------------|---------------|
| 08 | 08 | 01 | 22 | 08 | 007 | 000 |
| Descripción: | | Pasajes, Fletes y Bodegajes | | | | |

CARGUESE A:

| N° Cuenta | Nombre Cuenta |
|-----------|-----------------------------|
| 532.08.07 | Pasajes, Fletes y Bodegajes |

Notas:

Los valores presentados pueden disminuir como consecuencia de la aplicación de algún descuento, disminución de precio por diferencia en el tipo de cambio.

| | |
|---|----------------------------------|
| Fecha de aprobación División de Finanzas: | viernes, 03 de noviembre de 2017 |
|---|----------------------------------|

(Firma)
NELSON TORRES MORGADO
JEFE DIVISIÓN DE FINANZAS



Av. Libertador Bernardo
O'Higgins 1449 Piso 1°
Santiago - Chile
Fono: (56-2) 2617 4000
Fax: (56-2) 2617 4101
Casilla: 2167 - Correo 21
www.svs.cl

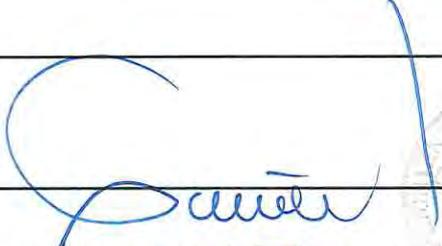
FICHA DE REQUERIMIENTO DE BIENES Y/O SERVICIOS



SUPERINTENDENCIA
VALORES Y SEGUROS

N° **666**

I. Antecedentes Generales de Requerimiento (*)

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Fecha del Requerimiento: | 02-11-2017 | |
| Nombre Área/División/Departamento/Unidad | Departamento de Servicios Generales | |
| Funcionario responsable o de contacto de la Adquisición y/o Contratación. <small>Se debe señalar a quien se debe contactará para realizar consultas y/o definir las bases técnicas para la adquisición del bien o el servicio.</small> | Nombre | Carlos Antonio Álvarez Quiñinao |
| | Cargo | Jefe Departamento |
| | Anexo | 4170 |
| Descripción General de Adquisición, Servicios y/o Contratación <small>Describa a Grandes rasgos objetivos y/o motivos de adquisición.</small> | Necesidades internas del Servicio, Pago mensual de cartero, mes de octubre 2017. | |
| Indicar Monto Estimado del Bien y/o Servicio \$ | \$45.000.- | |
| Plazo de entrega del Bien y/o Servicio <small>Se deberá señalar el o los periodos en que se requiere contar con el bien o servicio requerido</small> | A LA BREVEDAD | |
| FIRMA JEFATURA REQUIRENTE <small>(Jefe de Área o División respectiva)</small> |  Carlos Antonio Álvarez Quiñinao | |

(*) Uso exclusivo del Requirente

II. Antecedentes de Aprobación

| | |
|--|--|
| fecha: 02 NOV 2017 | |
| ¿requerimiento aprobado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Observaciones <small>En caso de rechazo indicar las causales de éste o agrgar algún detalle</small> |
| FIRMA JEFE DE DPTO. DE ABASTECIMIENTO |  Isabel Alvarado Avendaño |

Nota: El número de la ficha de requerimiento es completado por del Departamento de Abastecimiento.

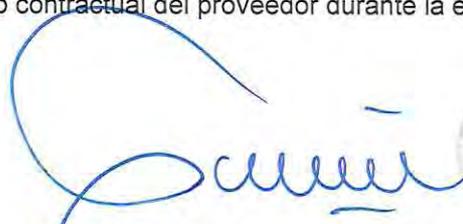


SUPERINTENDENCIA VALORES Y SEGUROS

FICHA DE RECEPCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS N°

957

| I. DATOS DE LA CONTRATACIÓN | |
|--|-------------------------------------|
| Nombre del bien y/o Servicio: Servicio de Correspondencia, SVS.- ✓ | |
| Licitación Pública | <input type="checkbox"/> |
| Trato Directo | <input type="checkbox"/> |
| Convenio Marco | <input type="checkbox"/> |
| Contrato Suscrito | <input type="checkbox"/> |
| Caja chica (compra menor 3UTM) | <input type="checkbox"/> |
| Servicios | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Proveedor: Remigio Castro Araya ✓ | RUT: 7.902.198-9 ✓ |
| N° de factura, boleta o guía de despacho, si la hubiere: S/N ✓ | Monto: 45.000 ✓ |

| II. EL/LA RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | |
|--|----------|
| Santiago, 03 NOV 2017 | |
| Certifico que los bienes y/o servicios que se hace referencia en este documento se han recibido: | |
| Detalle de bien y/o servicio | Cantidad |
| Servicio de Correspondencia, Corresponde al mes de octubre 2017. | 1 |
| Observaciones o Incumplimiento contractual del proveedor durante la ejecución del servicio o provisión de los bienes (*): | |
|  Carlos Antonio Álvarez Quiñinao Jefe departamento de Servicios Generales | |
|  DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO SVS RECEPCIONADO 03 NOV 2017 | |
| (*) IMPORTANTE: En los casos que la Unidad administradora del contrato evidencie incumplimientos contractuales que impliquen la aplicación de multas, deberá consignarlo en esta Ficha de Recepción, de manera tal que se refleje oportunamente la disconformidad correspondiente. | |

Nota: Este documento se confecciona para dar cumplimiento a la modificación del artículo 57 del Decreto N° 250, de 2004, realizada por el Decreto N° 1410, de 2015, ambos del Ministerio de Hacienda, que señala que las Instituciones deben publicar en el sistema de información "el documento que dé cuenta de la recepción conforme de los bienes o servicios adquiridos" en los procesos de compra realizados por: convenio marco, licitación pública, licitación privada y trato o contratación directa.