Instituto Nacional de Estadísticas - Chile

SOLICITUD INTERNA DE COMPRA

Nº Versión: 14.0
Fecha de versión: 01/2023

FECHA ELABORACIÓN DE LA SOLICITUD:	01-09-2026			USO INTERNO SUBDEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO	
DIRECCIÓN/UNIDAD:	*UNIDAD DE OPERACIONES*			N° SOLICITUD INTERNA DE COMPRA	
DEPARTAMENTO:	*DIRECCION REGIONAL ARAUCANIA*				
SUBDEPARTAMENTO:	*DIRECCION REGIONAL DE LA ARAUCANIA*				
FINANCIAMIENTO:	*PROGRAMA DE ESTAD. CONTINUAS INT. AGR.*	PROGRAMA	*PROYECTO INTERNO INE*	N° CORRELATIVO INTERNO DE UNIDAD REQUIRENTE	
PERSONA QUE ELABORA LA SOLICITUD:	*LIDICE PEREZ AGUAYO*				
¿ ES UN REQUERIMIENTO NUEVO? (MARQUE CON UNA X)	SI	*X*	NO		

ACTUALMENTE ESTE SERVICIO TIENE CONTRATO VIGENTE (MARQUE CON UNA X)	SI	*X*	INDIQUE CUAL ES EL CONTRATO		NO	
NOMBRE DE LA ADQUISICIÓN Y/O CONTRATACIÓN:	*SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO DE PASAJEROS FUNCIONARIOS INE ARAUCANÍA PROVINCIA DE MALLECO*					
EN EL CASO DE CONTAR CON CONTRATO VIGENTE SEÑALE LA FECHA DE TERMINO DEL CONTRATO:			INDICAR FECHA CUANDO REQUIERE EL PRODUCTO O SERVICIO			
MODALIDAD DE COMPRA:	*CONVENIO MARCO*					
INDIQUE ID DE COTIZACIÓN (DE PROCEDER):						
DEPENDENCIA DONDE RECEPCIONA EL BIEN Y/O SERVICIO:	*UNIDAD DE OPERACIONES*					
PERSONA QUE RECEPCIONARÁ EL BIEN Y/O SERVICIO:	*UNIDAD DE OPERACIONES*					
PLAN DE COMPRA:	*Compra está considerada en PAC*					

DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO SOLICITADO

N° LINEA DE PAC	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDAD	BIEN Y/O SERVICIO	CARACTERÍSTICAS	VALORIZACIÓN TOTAL REFERENCIAL CON IVA
1	1	1	SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO DE PASAJEROS	SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO DE PASAJEROS PARA FUNCIONARIOS INE ARAUCANÍA PROVINCIA DE MALLECO	$ 6.983.669

MONTO TOTAL REFERENCIAL AUTORIZADO	$ 6.983.669
OTRA MONEDA *(SI APLICA)*	

OBSERVACIONES UNIDAD SOLICITANTE

Instituto Nacional de Estadísticas Dirección Regional Araucanía Unidad Operaciones

Instituto Nacional de Estadísticas Dirección Regional Araucanía Unidad Operaciones

ELABORA	
Cargo:	JEFA UNIDAD OPERACIONES
Nombre:	LIDICE PEREZ AGUAYO
Fecha:	01-09-2026

REVISA	
Jefe(a) de Unidad Requirente	
Nombre:	LIDICE PEREZ AGUAYO
Fecha:	01-09-2026

AUTORIZA	
Director Regional o Subrogante	
Nombre:	SILVIA JARAMILLO QUINTANA
Fecha:	01-09-2026

USO SUBDEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

MONTO DE COMPRA | $

EJECUTIVO DE COMPRA ASIGNADO

EJECUTIVO DE PAGO ASIGNADO

OBSERVACIONES
PROYECTO ENA

Analista Encargado de Gestion de Abastecimiento

Para conocer el estado de su solicitud, favor comunicarse con Encargado de Abastecimiento de la Direccion Regional de la Araucania, al correo: recuevass@ine.gob.cl