



# ANEXO ÚNICO N°3A

## COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE AUDÍFONOS



**Importante:**

- Todos los campos son obligatorios

En (comuna):

Fecha de entrega

 /  / 

Yo , RUN  -

en representación de la empresa

por medio del presente dejo constancia de la entrega del producto según el siguiente detalle:

• Nombre Ayuda Técnica:

• Característica(s):

Solicitado por el Servicio Nacional de la Discapacidad, mediante la Orden de Compra N°

para el/la solicitante Sr/a  RUN  -

receptionando la Ayuda Técnica en la dirección:

por:  El / la solicitante  Tercero/a en representación

<b>Nombre</b>	<input type="text"/>
<b>RUN</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Firma de quien entrega</b>	
<input type="text"/>	

<b>Nombre</b>	<input type="text"/>
<b>RUN</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Parentesco</b>	<input type="text"/>
<b>Firma de quien recibe</b>	
<input type="text"/>	

Escriba el motivo por la cual la persona beneficiaria no recibe directamente la Ayuda Técnica:

ANEXO ÚNICO N°3A  
**COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE  
AUDÍFONOS**

**En conjunto con la entrega de su audífono, se incluye la entrega de los siguientes elementos:**

- Estuche / bolso Gobierno de Chile (con nombre del beneficiario/a, modelo, número de serie)
- Caja para guardado del audífono
- Catálogo o manual de uso en español
- Molde de audífonos a medida (acrílicos o silicona)
- 2 o 4 pilas desechables por cada mes de garantía del audífono (Importante: la garantía es de 2 años)
- Chequeador de carga de pilas
- Set de limpieza para los 2 años de garantía
- Set deshumecedor para los 2 años de garantía
- Cada audífono debe incorporar marca de color para el oído correspondiente (rojo=derecho, azul=izquierdo)