

INTRODUCCIÓN A SEGUNDO CONCURSO FAIN

Dirección de Innovación

22 enero 2020



Universidad de
los Andes

^
**DIRECCIÓN
DE INNOVACIÓN**

Bienvenida y Contexto

- Segunda versión concurso FAIN (Fondo de Apoyo a la Innovación) 2019
- Objetivo: Fortalecer el trabajo de los investigadores con miras a la transferencia tecnológica.
- 12 postulaciones / 5 proyectos adjudicados
- Presupuesto aprobado total: \$28millones
- Presentaciones

Temas a tratar

1. Timeline y avance técnico: responsable Camila Baerwald (cbaerwald@uandes.cl, anexo 2191)
 - Reuniones de avance
 - Hito crítico
 - Disposición a preguntas del proyecto (Camila Baerwald) y PI (Clara Zucchino).
2. Ejecución Presupuestaria: responsable Ariel Véliz (aveliz@uandes.cl, anexo 1955)
 - Datos de proyectos, fechas y plazos
 - Procesos de compras, pago de honorarios, pago de servicios, rendiciones
 - Formularios
3. Convenio FAIN: responsable Clara Zucchino (czucchino@uandes.cl, anexo 1959)
 - Fecha inicio propuesta: 2 marzo 2020
 - Duración: 4 (clínica) y 6 meses (prelicenciamiento)
 - Establecer hito crítico al 2/3 tercer mes del proyecto

1. Timeline y avance técnico

- Fecha inicio: 2 de marzo
- Fechas de término: 2 julio (clínica) y 2 septiembre (prelicenciamiento)
- Reuniones de avance: a las 5 semanas, 10 y 16 (clínica) y al mes 1, 3, 6 (prelicenciamiento)
- **Hito crítico**, de continuidad. Si no se cumple, se finaliza el proyecto anticipadamente.

1. FAIN2019001 – Cortés – Medical device pie (2 mayo)
HITO: 4 – Medidas ARCO definidas
2. FAIN2019002 – Martínez – Medical device dispositivo WC (2 mayo)
HITO: 7 – Segundo prototipo construido
3. FAIN2019003 – Busso – Modelo animal quinoa (2 mayo)
HITO: 2 – Péptidos con potencial act antidiabética identificados
4. FAIN2019004 – Illanes – Chip Ovino (2 junio)
HITO: 2 – Sensibilidad y especificidad de los aptámeros a progesterona.
5. FAIN 2019005 – Haidar – X'PLANT: (2 julio)
HITO: 3 - Implants retrieval with X'PLANT 3Ss and tibial bone block collection, fixation and preparation for in-depth analysis.
Preguntas: Modelo ratón finalizado? Control de extracción?

2. Ejecución presupuestaria

Datos Proyectos ganadores

Nombre del proyecto	Director	Código	Orden de Controlling	Presupuesto
Medical device pie	Aarón Cortés	Fain-201901	ZFAIN2019001	\$ 5.000.000
Medical device WC	Pilar Martínez	Fain-201902	ZFAIN2019001	\$ 5.000.000
Modelo animal quinoa	Dolores Busso	Fain-201903	ZFAIN2019001	\$ 5.000.000
Chip Ovino	Sebastián Illanes	Fain-201904	ZFAIN2019001	\$ 10.000.000
Xplant prelicenciamiento	Ziyad Haidar	Fain-201905	ZFAIN2019001	\$ 8.000.000
Total				\$ 28.000.000

Fechas importantes

Nombre del proyecto	Inicio	Término	Ultima Solicitud de Compra	Ultima Solicitud de Pago /Reembolso
Medical device pie	02-03-2020	02-07-2020	02-06-2020	30-07-2020
Medical device WC	02-03-2020	02-07-2020	02-06-2020	30-07-2020
Modelo animal quinoa	02-03-2020	02-07-2020	02-06-2020	30-07-2020
Chip Ovino	02-03-2020	02-09-2020	02-08-2020	30-09-2020
Xplant prelicenciamiento	02-03-2020	02-09-2020	02-08-2020	30-09-2020

Boletas de Honorarios se reciben hasta el día 10 para pago a fin de ese mes.
Ultima se recibe en el mes de término del proyecto

Procedimientos financieros

Compras

- Remitir Formulario Solicitud de Compra
- Adjuntar cotización

Honorarios

- Remitir Formulario Ficha Contratación (firmada)
- Adjuntar documentos de respaldo
- Remitir PDF de Boleta de Honorarios (pago)

Servicios

- Remitir Documento a pagar

Rendiciones

- Remitir Formulario de Rendición
- Adjuntar documentos de respaldo

En Facturas y Boletas de Honorarios incluir el código del proyecto

Formularios

Formulario Solicitud de Compra

- Permite formalizar la solicitud de compras a través del Area de Abastecimiento. Al enviar se completan los datos básicos del requerimiento y se debe incluir una cotización.

1										
2										
3										
4	Formulario solicitud de compra					 Universidad de los Andes > DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN				
5										
6	Instrucciones									
7	Completar formulario y enviarlo a la Dirección de Innovación (correo: aveliz@uandes.cl) con copia al Director/a de proyecto. Adjuntar cotización(es) asociadas a la compra. En caso cotiza el área de Adquisiciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, según sus plazos de respuesta. Las cotizaciones enviadas por los investigadores serán siempre tomadas como referenciales.									
8										
9										
10	Correlativo de pedido		1							
11	Solicitante (nombre, apellido)									
12	Mail contacto									
13	Código proyecto									
14	Director de proyecto									
15										
16										
17	Solicitud de pedido									
18	N°	Descripción producto	Marca	Código Catálogo	Cantidad	UNI Medida	N° cotización	Proveedor	Valor prov (1 unidad) (IVA incluido)	Valor prov. (unidades solicitadas) (IVA incluido)
19	1									\$ 0
20	2									\$ 0
21										\$ 0
22										\$ 0
23										\$ 0
24										\$ 0
25										\$ 0
26										\$ 0
27										\$ 0
28										\$ 0
29										\$ 0
30									Total	\$ 0

Ficha de Contratación

- Esta Ficha recopila los datos de la persona que prestará servicios a honorarios. Debe remitirse debidamente firmada por el director (a) y el prestador (a) del servicio.

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
Dirección de Personas



Ficha de Contratación de Prestación de Servicios Profesionales a Honorarios

Datos de Identificación:

1. Nombre completo:
2. Rut:
3. Dirección:
4. Estado Civil:
5. Profesión:
6. Nacionalidad:
7. Teléfono de contacto: +56
8. Mail de contacto:
9. Unidad solicitante: Dirección de Innovación.
10. Proyecto que financia: FAIN 2019_0X para 18COTL – 93536

Descripción del servicio a prestar:

Prestará servicios de...|

1. Fecha de contrato: xx de xxx de 2020.
2. Fecha de inicio: xx de xxx de 2020.
3. Fecha de término: xx de xxx de 2020.
4. Honorarios a pagar: \$ xxxx dividido en X pagos desde xxx a xxx 2020 por \$ xxx mensual.
5. Forma de pago: mensual
6. Pago nacional o extranjero: Nacional.
7. Detalle de condiciones de pago: Entrega Boleta honorarios “Servicios profesionales FAIN-20190x para 18COTL – 93536”.

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
Dirección de Personas



3. Fotocopia certificado título.
4. En caso de ser extranjero, fotocopia visa en donde conste autorización para trabajar en Chile.

Nombre y Apellido
Director de Proyecto

Nombre y Apellido
Colaborador

Formulario de Rendiciones

- Este formulario se utiliza en el caso de pagos directos, que deben ser reembolsados. Debe adjuntarse los documentos de respaldo. En el caso de pago con tarjeta de crédito, se debe incluir Estado de Cuenta.

RENDICIÓN DE GASTOS									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10	NOMBRE SOLICITANTE		XXXXX	AREA					
11	Rut		XXXXX	CASO	ene-20				
12									
13	DETALLE DE GASTOS								
14	CON FACTURAS								
15	Detalle	Número de Documento	CASO	Pasajes	Consumos y traslados	Estadia	Arriendo Vehiculos	Otros	Total
16				\$	\$	\$	\$	\$	\$
17									0
18									0
19	SUBTOTAL FACTURAS			0	0	0	0	0	0
20	SIN FACTURAS								
21	Detalle		CASO	Pasajes	Consumos y traslados	Estadia	Arriendo Vehiculos	Otros	Total
22				\$	\$	\$	\$		\$
23	Aptimers, Fermelo	ZFAIN2019004	Boleta xxxx					1	1
24	Tinta, xxxxx	ZFAIN2019004	Boleta xxxx					1	1
25									0
26									0
27									0
28									0
29									0
30									0
31									0
32									0
33									0
34									0
35									0
36									0
37									0
38									0
39									0
40	SUBTOTAL BOLETAS Y OTROS			0	0	0	0	2	2

Fecha de Rendición	20-01-2020
N° FOLIO	
Uso contabilidad	

3. Convenio FAIN

**We will get all the
grants.**

**For
all the things**

