



# UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

## ORDEN DE COMPRA

N° **95035**

<b>Departamento :</b>	ADM FAC RR NATURALES RENOVABL	<b>NOVIEMBRE 14, 2019</b>
<b>Proveedor :</b>	Aseguradora Porvenir SA	
<b>RUT :</b>	76598625-7	
<b>Dirección :</b>	APOQUINDO 4501 OF 2003, IQUIQUE	<b>Nro.ID Chile Compra</b>
<b>Fono :</b>	99440413	
<b>Generado por :</b>	BECB -BERTHA CEBALLOS B	
<b>Atención Sr.(a) :</b>		
<b>Solicitamos UDS. :</b>	ENTREGAR	<b>En:</b>
<b>Condiciones de Pago:</b>	30 DIAS	<b>Plazo Entrega:</b> Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
1	UN	POLIZA DE SEGURO PARA GARANTIZAR EL FIEL CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO FIPA 2017-13	28.065,35	28.065
<b>SUBTOTAL</b>				<b>28.065</b>
<b>DESCUENTO</b>			0,0 %	0
<b>OTROS DESCUENTOS</b>			0,0 %	0
<b>OTROS CARGOS</b>				0
<b>IMPTO.</b>			19 %	5.332
<b>TOTAL IVA INCLUIDO</b>			\$	<b>33.397</b>

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220621000	IQUH06PRO	010202170001

SOLIC. DE COMPRA 30592
------------------------

### Observación

JEFE DE PROYECTO ROSALINO FUENZALIDA FUENZALIDA CAMPUS HUAYQUIQUE FAREN

Firma Responsable

NOTA: Al presentar la FACTURA, original y dos copias, debe acompañarse la presente orden, sin la cual NO será PAGADA.

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

**Solicitante**

Nombre : **Adriana Yasmin Amengual Araya**  
Unidad : **TESORERÍA**  
E-mail : **aamengua@unap.cl**

Cargo : **Administrativo**  
Rubro Compra: **Documentos En Garantías**  
Telefonos : /

**Detalles de la compra :** Se solicita ampliación de póliza de seguro N° 01-23-004607 de Aseguradora Porvenir Rut: 76.598.625-7. La cual, sera gestionada por la Unidad de Tesorería. Centro de Costo IQUH6PRO - 010202170001

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Estimado	Valor Real	Cod. Gestión	Proyecto	Responsable
1	Poliza Garantia	Poliza De Garantia	UN	Para Garantizar el Fiel Cumplimiento del Proyecto FIPA 2017-13.	33.336		IQUH06PRO	010202170001	13214772

**Dirección a despachar lo solicitado :** Unidad de Tesorería

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 50(%)
- Plazo de Entrega - 50(%)



CDT: **20191000100211406**  
Rosalino Del Carmen Fuenzalida Fuenzalida  
Profesor Titular



CDT: **20191000100211602**  
Álvaro Fernando CÁrevic Rivera  
Decano



CDT: **20191000100211626**  
Romina Eugenia Campillay Campillay  
Jefe De Unidad

95035

## **Amengual Araya, Adriana Yasmin**

**De:** Rossana Bastidas <rbastidas@corredoradelnorte.cl>  
**Enviado el:** jueves, 12 de septiembre de 2019 08:22  
**Para:** Amengual Araya, Adriana Yasmin  
**CC:** tesoreria  
**Asunto:** RE: Renovación Pólizas Proyecto FIPA 2017-13

Buenos días Señora Adriana,

Adjunto le envío cuadro de primas a cobrar por ampliación.

Póliza	Desde	Hasta	Monto Asegurado UF	Prima neta UF	Prima Bruta UF
01-23-011071	20-03-2019	04-02-2020	475,00	1,00	1,1900
01-23-004607	26-10-2017	02-04-2020	491,00	1,00	1,1900

Atte.

### **ROSSANA BASTIDAS QUEVEDO**

Asistente Comercial

rbastidas@corredoradelnorte.cl, Celular: 8 - 4487172

(56-57) 2424 677 - 2414 620, Iquique

Arica, Antofagasta, Santiago

[www.corredoradelnorte.cl](http://www.corredoradelnorte.cl)

**CORREDORES DE SEGUROS DEL NORTE**  
vanguardio en seguros

**De:** Amengual Araya, Adriana Yasmin [mailto:aamengua@unap.cl]  
**Enviado el:** lunes, 9 de septiembre de 2019 10:52

**Para:** Rossana Bastidas

**CC:** tesoreria

**Asunto:** RV: Renovación Pólizas Proyecto FIPA 2017-13

Estimada Rossana