



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

ORDEN DE COMPRA

N° **98094**

Departamento	:	FINANZAS	ENERO 21, 2021
Proveedor	:	Aseguradora Porvenir SA	
RUT	:	76598625-7	
Dirección	:	APOQUINDO 4501 OF 2003, IQUIQUE	
Fono	:	99440413	Nro.ID Chile Compra
Generado por	:	MJVA -MARIA JOSE OVALLE PEREZ	
Atención Sr. (a)	:		
Solicitamos UDS.	:	ENTREGAR	En:
Condiciones de Pago:		30 DIAS	Plazo Entrega: Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
1	UN	Garantía de fiel y oportuno cumplimiento de la gran compra ID 40.862 ítem N° 1	54,235	54,235
		SUBTOTAL		54,235
		DESCUENTO 0.0 %		0
		OTROS DESCUENTOS 0.0 %		0
		OTROS CARGOS		0
		IMPTO. 19 %		10,305
		TOTAL IVA INCLUIDO \$		64,540

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220621000	IQUI09INS	010402010147

SOLIC. DE COMPRA

Observación

Firma Responsable

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

ADJUDICACION

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

Solicitante

Nombre : **Adriana Yasmin Amengual Araya** Cargo : **Administrativo**
Unidad : **Tesorería**
Derivación : **Sin estado de derivación** Rubro Compra : **Documentos En Garantías**

Detalles de la compra : Se solicita ampliación de póliza de seguro N° 01-23-008693 de la compañía Aseguradora Porvenir Rut: 76.598.625-7, la cual sera tramitada por la Unidad de Tesorería. Gastos serán cargados a Centro de costo ARID17PRO ? 10110010008.

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
1	Poliza Garantia	Poliza De Garantia	UN	Garantía de fiel y oportuno cumplimiento de la gran compra ID 40.862 ítem N° 1	64.540	IQUI09INS	010402010147	1220621000	Si
TOTAL SOLICITUD : \$64.540									

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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



CDT: **20210100100292104**
Inés Del Carmen Palape PÁvelic
Director De Carrera



CDT: **20210100100292145**
Romina Eugenia Campillay Campillay
Encargado De Área

Aseguradora Porvenir
PLANES DE SEGUROS GENERALES

Apoquindo 4501 Of. 2003 FONO:
System.Collections.Generic.List`1[System.String]
Las Condes-

R.U.T.: 76598625-7
FACTURA ELECTRÓNICA

N° 184363

R.U.T.: 70777500-9
Señor(es): Universidad Arturo Prat
Dirección: Av. Arturo Prat 2120 Of.
Giro: Sin Información

Emitido: 27-11-2020
Vence:
Pago: Contado
Ciudad:
Comuna: Iquique

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	Poliza 01-23-008693-0003 Cuota 4	54.249	54.249
			EXENTO 0
			Sub - Total \$ 54.249
			IVA 19% 10.307
			TOTAL \$ 64.556



"TIMBRE ELECTRÓNICO SII"

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

Número de Solicitud : 4770
Fecha de Solicitud : 27/11/2020
Ingreso de Solicitud : 12044123-K Saralea Cecilia Salgado Espinoza
Prestador del Servicio : 76598625-7 Aseguradora Porvenir Sa
Número de Factura : 184363
Fecha de Factura : 27/11/2020
Monto de la Solicitud : \$64.556
Área : FINAN

ORDEN	ÁREA	CHILECOMPRA	MONTO
98225	FINAN	-	\$16
98094	FINAN	-	\$64.540
Total			\$64.556

**UNIVERSIDAD ARTURO PRAT**

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

ORDEN DE COMPRAN° **98225**

Departamento	: FINANZAS	FEBRERO 26, 2021
Proveedor	: Aseguradora Porvenir SA	
RUT	: 76598625-7	
Dirección	: APOQUINDO 4501 OF 2003, IQUIQUE	
Fono	: 99440413	Nro.ID Chile Compra
Generado por	: SSES -SARALEA CECILIA SALGADO ESP:	
Atención Sr. (a)	:	
Solicitamos UDS.	: ENTREGAR	En:
Condiciones de Pago:	30 DIAS	Plazo Entrega: Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
1		AJUSTE MAYOR SEGUN ICON 98094, SOL COMPRA 34985	16	16
		SUBTOTAL		16
		DESCUENTO 0.0 %		0
		OTROS DESCUENTOS 0.0 %		0
		OTROS CARGOS		0
		IMPTO. 0 %		0
		TOTAL IVA INCLUIDO \$		16

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220621000	IQUI09INS	010402010147

SOLIC. DE COMPRA

Observación
AJUSTE MAYOR SEGUN ICON 98094

Firma Responsable

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

COMPROBANTE CONTABLE

TRASPASOS

Correlativo Comprobante : 00073226	Periodo : MARZO 2021	Estado : A	Usuario : IMAR
Folio Comprobante : 0	Fecha Comprobante : 03/03/2021	Comprobante : TRA	Area : FINAN
FACTURA 184363 OC 98094-98225 POLIZA 01-23-008693-0003 CUOTA 4			

Nº	Línea	Cuenta	Nombre de Cuenta	Código Gestión	Presupuesto	Débito	Crédito
1		1220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	0	64.540
2		3220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	64.540	0
3		1220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	0	16
4		3220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	16	0
Total Comprobante:						64.556	64.556

COMPROBANTE CONTABLE

TRASPASOS

Correlativo Comprobante : 00073226	Periodo : MARZO 2021	Estado : A	Usuario : IMAR
Folio Comprobante : 0	Fecha Comprobante : 03/03/2021	Comprobante : TRA	Area : FINAN
FACTURA 184363 OC 98094-98225 POLIZA 01-23-008693-0003 CUOTA 4			

Nº	Línea	Cuenta	Nombre de Cuenta	Código Gestión	Presupuesto	Débito	Crédito
1		1220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	0	64.540
2		3220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	64.540	0
3		1220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	0	16
4		3220621000	OTROS SERVICIOS BANCARIOS	IQUI09INS	010402010147	16	0
Total Comprobante:						64.556	64.556

, 21 de Enero de 2021

CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA

N°

De conformidad al presupuesto del año 2021 aprobado para esta institución por la Honorable Junta Directiva, al tenor de lo dispuesto en el D.F.L. N° 1 de 1985 del Ministerio de Educación, certifico que, a la fecha del presente documento, se encuentra autorizado el presupuesto para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en la solicitud 34985 y la orden de compra o licitación ID 98094, con cargo al siguiente detalle:

CÓDIGO DE GESTIÓN	PROYECTO	CUENTA PRESUPUESTARIA
--------------------------	-----------------	------------------------------



ANDREA LEONOR CARDENAS LEGARDA
Jefe Unidad de Presupuesto