



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

ORDEN DE COMPRA

N° **98884**

Departamento	:	CENTRO ODONTOLOGICO UNAP	AGOSTO 9, 2021
Proveedor	:	DIPROMED S.A.	
RUT	:	86397000-8	
Dirección	:	AV. MATTÁ 649, IQUIQUE	
Fono	:	6353804	Nro.ID Chile Compra
Generado por	:	PPRA -PAMELA RAMOS (ADQUISICIONES)	no requiere certificado
Atención Sr.(a)	:		
Solicitamos UDS.	:	En:	
Condiciones de Pago:		Plazo Entrega:	Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
10	UN	LAMINA TERMOF. CUADRADA SOFT 2,0 MM X 10	10,900	109,000
		SUBTOTAL		109,000
		DESCUENTO	0.0 %	0
		OTROS DESCUENTOS	0.0 %	0
		OTROS CARGOS		0
		IMPTO.	19 %	20,710
		TOTAL IVA INCLUIDO	\$	129,710

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220201000	IQUH01PRE	010101010185

SOLIC. DE COMPRA 36065

Observación

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 : **Marta Alicia Roepke Haussmann**
Unidad : **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
E-mail : **mroepke@unap.cl**

Cargo : **Ejecutivo Administrativo**
Rubro Compra: **Farmacia Y Laboratorio**
Telefonos : **/**

Detalles de la compra : SE REQUIERE CON URGENCIA LA COMPRA DE INSUMOS PARA EL CENTRO ODONTOLOGICO POR FALTA DE STOCK

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Estimado	Valor Real	Cod. Gestión	Proyecto	Custodio
10	Laminas Biocryl	Insumos Odontologicos	UN	LAMINA TERMOF. CUADRADA SOFT 2,0 MM X 10	130.000	129.710	IQUH01PRE	010101010185	Marta Alicia Roepke Haussmann

Dirección a despachar lo solicitado : CENTRO ODONTOLOGICO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Precio - 50(%)
- Calidad Técnica de los Bienes y Servicios - 50(%)



CDT: **20210700100312962**
Gerardo Alejandro Yevenes Fuentes
Encargado De Área



CDT: **20210700100312964**
Julio Wilfredo Benites Vilchez
Decano(a)

IQUIQUE, 04 de Agosto de 2021

CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA

N° 7767

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 36065 y la orden de compra o licitación ID no requiere certificado, con cargo al siguiente detalle:

CÓDIGO DE GESTIÓN	PROYECTO	CUENTA PRESUPUESTARIA
IQUH01PRE	010101010185	1220201000



ANDREA LEONOR CARDENAS LEGARDA
Jefe Unidad de Presupuesto

ADJUDICACION

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

Solicitante

Nombre : **Marta Alicia Roepke Haussmann** Cargo : **Ejecutivo Administrativo**
Unidad : **Facultad De Ciencias De La Salud**
Derivación : **Sin estado de derivación** Rubro Compra : **Farmacia Y Laboratorio**

Detalles de la compra : SE REQUIERE CON URGENCIA LA COMPRA DE INSUMOS PARA EL CENTRO ODONTOLOGICO POR FALTA DE STOCK

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
10	Laminas Biocryl	Insumos Odontologicos	UN	LAMINA TERMOF. CUADRADA SOFT 2,0 MM X 10	129.710	IQUH01PRE	010101010185	1220201000	Si
TOTAL SOLICITUD : \$129.710									

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Precio - 50(%)
- Calidad Técnica de los Bienes y Servicios - 50(%)



CDT: **20210700100312962**
Gerardo Alejandro Yevenes Fuentes
Encargado De Área



CDT: **20210700100312964**
Julio Wilfredo Benites Vilchez
Decano(a)

Adquisición



www.dipromed.cl

SUCURSAL

Av. Manquehue Norte 1435 Local 1, Vitacura Tel 22473 1380
 Av. Matta 649, Santiago Sur Tel 22473 1390
 Av. Providencia 2533, Providencia Tel 22473 1383
 Huérfanos 801 Local 10, Santiago Centro Tel 22473 1384
 Manquehue Sur 31 Local 489-493, Las Condes Tel 22473 1396

E-mail: informaciones@dipromed.cl - www.dipromed.cl

DIPROMED S A
 IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA
 DE PRODUCTOS MEDICOS
 CASA MATRIZ
 Palacio Riesco N° 4331
 HUECHURABA
 Mesa Central: 22473 1300
 Fax: 22473 1399
 SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 86397000-8
FACTURA ELECTRONICA
No. 743818

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(es)	UNIVERSIDAD ARTURO PRAT FAC.DE CIENCIAS DE LA SALU	RUT	70777500-9	FONO	57-394337 394408	FECHA	2021-08-10	HORA	
DIRECCIÓN	AV ARTURO PRAT N° 2120	GIRO	UNIVERSIDAD						
COMUNA	IQUIQUE	REGION	DE TARAPACÁ	VENCIMIENTO: 2021-09-09					
REPRESENTANTE	ESTEFANIA MACARENA OPAZO	DIRECCIÓN DESPACHO							
TRANSPORTE		CONDICIONES DE VENTA	30 DIAS						
REFERENCIA	O C-98884-09/08/21;								
TIPO TRASLADO		PATENTE							
CONDUCTOR		RUT							

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	TOTAL
BIO003400	LAMINA TERMOF. CUADRADA SOFT 2,0 MM X10 BIOART	UN	5	10,900.00		54,500

Observación : AV MATTa 649, IQUIQUE Picking Nro : 289086

Persona que recibe

NOMBRE	RUT
LUGAR RECEPCIÓN	FECHA

FIRMA

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4 y letra c9 del Art.5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad"

*EL PAGO DE ESTA FACTURA DEBERÁ EFECTUARSE A SU VENCIMIENTO SON LOS SIGUIENTES MEDIOS DE PAGO: CHEQUE NOMINATIVO Y CRUZADO A NOMBRE DE DIPROMED S.A. TRANSFERENCIA ELECTRONICA TARJETAS BANCARIAS O EFECTIVO

*NO ACEPTAMOS RECLAMO ALGUNO POR ROBO, MERMAS O QUEBRAZÓN, CESANDO NUESTRA RESPONSABILIDAD UNA VEZ SALIDOS LOS PRODUCTOS DE NUESTRAS BODEGAS
 *LOS CAMBIOS SOLO SE REALIZARAN CON DOCUMENTOS ORIGINALES DENTRO DE LOS 30 DIAS CORRIDOS SIGUIENTES DE HABERSE EFECTUADO LA COMPRA
 (Los Productos deben estar SIN USO, Completo y en su envase original.)

SUB-TOTAL NETO \$	54,500
% DESCTO. GENERAL \$	
DESPACHO \$	0
SUBTOTAL \$	54,500
I.V.A. \$	10,355
TOTAL \$	64,855





SUCURSAL

Av. Manquehue Norte 1435 Local 1, Vitacura Tel 22473 1380
 Av. Matto 649, Santiago Sur Tel 22473 1390
 Av. Providencia 2533, Providencia Tel 22473 1383
 Huérfanos 801 Local 10, Santiago Centro Tel 22473 1384
 Menquehue Sur 31 Local 489-493, Las Condes Tel 22473 1396
 E-mail: Informaciones@dipromed.cl - www.dipromed.cl

DIPROMED S A
 IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA
 DE PRODUCTOS MEDICOS
 CASA MATRIZ
 Palacio Riesco N° 4331
 HUECHURABA
 Mesa Central: 22473 1300
 Fax: 22473 1399
 SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 86397000-8

**FACTURA
 ELECTRONICA
 No. 744148**

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(es)	UNIVERSIDAD ARTURO PRAT FAC DE CIENCIAS DE LA SALU	RUT	70777500-9	FONO	57-394337 394408	FECHA	2021-08-17	HORA	
DIRECCIÓN	AV ARTURO PRAT N° 2120	GIRO	UNIVERSIDAD						
COMUNA	IQUIQUE	REGION	DE TARAPACÁ	VENCIMIENTO: 2021-09-16					
REPRESENTANTE	ESTEFANIA MACARENA OPAZO	DIRECCIÓN DESPACHO							
TRANSPORTE		CONDICIONES DE VENTA 30 DIAS							
REFERENCIA	O C-98884-09/08/21,								
TIPO TRASLADO		PATENTE							
CONDUCTOR		RUT							

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	TOTAL
BIO003400	LAMINA TERMOF. CUADRADA SOFT 2,0 MM X10 BIOART	UN	5	10,900.00		54,500

Observación : AV MATTA 649, IQUIQUE Picking Nro : 289636

SUB-TOTAL NETO \$	54,500
% DESCTO. GENERAL \$	
DESPACHO \$	0
SUBTOTAL \$	54,500
I.V.A. \$	10,355
TOTAL \$	64,855

Persona que recibe

NOMBRE	RUT
LUGAR RECEPCIÓN	FECHA

FIRMA

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4 y letra c) del Art.5° de la ley 19.683, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad"

"E... PAGO DE ESTA FACTURA DEBERÁ EFECTUARSE A SU VENCIMIENTO SON LOS SIGUIENTES MEDIOS DE PAGO: CHEQUE NOMINATIVO Y CRUZADO A NOMBRE DE DIPROMED S.A. TRANSFERENCIA ELECTRONICA TARJETAS BANCARIAS O EFECTIVO

"NO ACEPTAMOS RECLAMO ALGUNO POR ROBO, MERMAS O QUEBRAZÓN, CESANDO NUESTRA RESPONSABILIDAD UNA VEZ SALIDOS LOS PRODUCTOS DE NUESTRAS BODEGAS

"LOS CAMBIOS SOLO SE REALIZARAN CON DOCUMENTOS ORIGINALES DENTRO DE LOS 30 DIAS CORRIDOS SIGUIENTES DE HABERSE EFECTUADO LA COMPRA

(Los Productos deben estar SIN USO, Completo y en su envase original.)

