



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

ORDEN DE COMPRA

N° **99492**

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Departamento | : FINANZAS | NOVIEMBRE 9, 2021 |
| Proveedor | : Aseguradora Porvenir SA | |
| RUT | : 76598625-7 | |
| Dirección | : APOQUINDO 4501 OF 2003, IQUIQUE | |
| Fono | : 99440413 | Nro.ID Chile Compra |
| Generado por | : PPRÁ -PAMELA RAMOS (ADQUISICIONES) | sin mercado público |
| Atención Sr.(a) | : | |
| Solicitamos UDS. | : | En: |
| Condiciones de Pago: | 30 DIAS | Plazo Entrega: Por Definir |

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | V. UNITARIO | TOTAL |
|----------|--------|---|-------------|----------------|
| 1 | UN | Para garantizar el riesgo de Deserción Académica de los Estudiantes que cursan Estudios Superiores con Crédito con Garantía Estatal, de acuerdo a lo establecido en el Título IV de la Ley 20.027 y su Reglamento, el cumplimiento por parte de UNIVERSIDAD ARTURO PRAT de las obligaciones contraídas en virtud de los Contratos de Fianza, sus complementos y modificaciones, celebrados de acuerdo con lo estipulado en dicho reglamento y conforme con las Bases de Licitación del Sistema de Crédito con Garantía Estatal, año 2021 y la obligación de renovar la presente póliza de seguro de acuerdo a lo establecido en dichos contratos de fianza. Por un monto de U.F. : 161,6326 | 113,601 | 113,601 |
| | | | | |
| | | SUBTOTAL | | 113,601 |
| | | DESCUENTO 0.0 % | | 0 |
| | | OTROS DESCUENTOS 0.0 % | | 0 |
| | | OTROS CARGOS | | 0 |
| | | IMPTO. 19 % | | 21,584 |
| | | TOTAL IVA INCLUIDO \$ | | 135,185 |

| | | |
|------------|----------------|--------------|
| Cuenta | Código Gestión | Proyecto |
| 1220621000 | IQUA01ADM | 010401010005 |

| |
|------------------------|
| SOLIC. DE COMPRA 36835 |
| |
| |

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 : **Adriana Yasmin Amengual Araya** Cargo : **Administrativo**
 Unidad : **UNIDAD DE PRESUPUESTO Y TESORERÍA** Rubro Compra: **Documentos En Garantías**
 E-mail : **aamengua@unap.cl** Telefonos : **/**

Detalles de la compra : Se solicita póliza de seguro con la compañía HDI S:A Rut: 76.598.625-7, la cual, sera tramitada por la Unidad de Tesorería. Se cargaran gastos a Centro de costo IQUA01ADM ? 010401010005.

| Cant. | Artículo | SubRubro | Un. | Descripción | Valor Estimado | Valor Real | Cod. Gestión | Proyecto | Custodio |
|-------|-----------------|--------------------|-----|---|----------------|------------|--------------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Poliza Garantia | Poliza De Garantia | UN | Para garantizar el riesgo de Deserción Académica de los Estudiantes que cursan Estudios Superiores con Crédito con Garantía Estatal, de acuerdo a lo establecido en el Título IV de la Ley 20.027 y su Reglamento, el cumplimiento por parte de UNIVERSIDAD ARTURO PRAT de las obligaciones contraídas en virtud de los Contratos de Fianza, sus complementos y modificaciones, celebrados de acuerdo con lo estipulado en dicho reglamento y conforme con las Bases de Licitación del Sistema de Crédito con Garantía Estatal, año 2021 y la obligación de renovar la presente póliza de seguro de acuerdo a lo establecido en dichos contratos de fianza. Por un monto de U.F. : 161,6326 | 135.185 | 135.185 | IQUA01ADM | 010401010005 | Andrea Leonor Cardenas Legarda |

Dirección a despachar lo solicitado : UNIDAD DE TESORERIA

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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



CDT: **20211000100325489**
Luisa Del Carmen Ramos Perez
Jefe De Unidad

COTIZACIÓN DE GARANTÍA

Identificación del Cliente

| | | | |
|-----------|--|---------|----------------|
| Nombre | : UNIVERSIDAD ARTURO PRAT | Rut | : 70.777.500-9 |
| Dirección | : Av. Arturo Prat #2120 N° 2120, Iquique, Región de Tarapacá | | |
| Teléfono | : :22394312 | Celular | : :22394312 |

Identificación de la Cotización

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Cobertura | : Garantía deserción académica | | |
| Desde | : 21/10/2021 | Hasta | : 21/12/2022 |
| Prima Neta (UF) | : 3,75 | Sucursal | : Iquique |
| Prima Bruta Total | : 4,46 | Monto Asegurado (UF) | : 161,64 |
| Fecha Cotización | : 21/10/2021 | Tasa (%) | : 0,30 |

Esta cotización tiene una vigencia de 15 días corridos.

Costo de operación: Existirá un costo de operación en el caso de cancelación de una póliza con 20 días o más desde emitida (fecha de producción).

Corredor

| | | | |
|--------|--|----------|----------|
| Nombre | : Consult Y Corred De Seg Del Norte Ltda | | |
| Rut | : 76.255.870-K | Comisión | : 10,00% |

Información Asegurado

| | | | |
|--------|---|-----|----------------|
| Nombre | : COMISION ADM.DELSIST.DE CRED.P.EST.SUPER | Rut | : 65.613.130-6 |
| Glosa | : Para garantizar el riesgo de Deserción Académica de los Estudiantes que cursan Estudios Superiores con Crédito con Garantía Estatal, de acuerdo a lo establecido en el Título IV de la Ley 20.027 y su Reglamento, el cumplimiento por parte de UNIVERSIDAD ARTURO PRAT de las obligaciones contraídas en virtud de los Contratos de Fianza, sus complementos y modificaciones, celebrados de acuerdo con lo estipulado en dicho reglamento y conforme con las Bases de Licitación del Sistema de Crédito con Garantía Estatal, año 2021 y la obligación de renovar la presente póliza de seguro de acuerdo a lo establecido en dichos contratos de fianza Monto asegurado UF 161,6326 | | |

SIMULACIÓN

Para las Coberturas señaladas se aplican las siguientes Pólizas

Póliza de garantía a primer requerimiento y a la vista (POL120170102)

HDI SEGUROS

Forma de Pago

Formas de pago: (Todas las primas son + IVA)

Link Webpay:

<https://www.webpay.cl/portalpagodirecto/pages/institucion.jsf?idEstablecimiento=62319392>

En caso de tener problemas con el enlace, considerar cuenta para Transferencia:

- Banco: Santander
- Número de cuenta corriente: 25470818
- Nombre empresa: HDI Seguros S.A.
- RUT empresa: 99.231.000-6
- Email: Pagos_GyC@hdi.cl

Favor calcular pago con el valor de la UF actualizada al día que se realiza la transferencia.

Glosa

SE EXCLUYE EL PAGO DE MULTAS.

CONDICIONES GENERALES OFRECIDAS: RIGE PÓLIZA DE GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO Y A LA VISTA Incorporada al Depósito de Pólizas bajo el código POL120170102.

Código de Autorregulación y Buenas Prácticas

HDI Seguros S.A., se encuentra adherida voluntariamente al código de autorregulación y al compendio de buenas prácticas de las compañías de seguros, cuyo propósito es propender al desarrollo del mercado de seguros, en consonancia con los principios de libre competencia y buena fe que debe existir entre las empresas y entre éstas y sus clientes.

Copia del compendio de buenas prácticas corporativas de las compañías de seguros se encuentra a disposición de los interesados en cualquiera de las oficinas de esta Compañía o en www.aach.cl.

Asimismo, ha aceptado la intervención del Defensor del Asegurado cuando los clientes le presenten reclamos en relación a los contratos celebrados con ella. Los clientes pueden presentar sus reclamos ante el Defensor del Asegurado utilizando los formularios disponibles en las oficinas de HDI Seguros S.A., o a través de la página web www.ddachile.cl

Presentación de Consultas y Reclamos

En virtud de la Circular N° 2.131 de 28 de Noviembre de 2013, las compañías de seguros, corredores de seguros y liquidadores de siniestros, deberán recibir, registrar y responder todas las presentaciones, consultas o reclamos que se les presenten directamente por el contratante, asegurado, beneficiarios o legítimos interesados o sus mandatarios. Las presentaciones pueden ser efectuadas en todas las oficinas de las entidades en que se atiende público, presencialmente, por correo postal, medios electrónicos, o telefónicamente, sin formalidades, en el horario normal de atención.

Recibida una presentación, consulta o reclamo, ésta deberá ser respondida en el plazo más breve posible, el que no podrá exceder de 20 días hábiles contados desde su recepción.

El interesado, en caso de disconformidad respecto de lo informado, o bien cuando demora injustificada de la respuesta, podrá recurrir a la CMF, Comisión para el Mercado Financiero, Área de protección al Inversionista y Asegurado, cuyas oficinas se encuentran ubicadas en Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, piso 1, Santiago, o a través del sitio web www.cmfchile.cl

IQUIQUE, 03 de Noviembre de 2021

CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA

N° 8236

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 36835 y la orden de compra o licitación ID sin mercado p?blico, con cargo al siguiente detalle:

| CÓDIGO DE GESTIÓN | PROYECTO | CUENTA PRESUPUESTARIA |
|--------------------------|-----------------|------------------------------|
| IQUA01ADM | 010401010005 | 1220621000 |



ANDREA LEONOR CARDENAS LEGARDA
Jefe Unidad de Presupuesto

ADJUDICACION

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

Solicitante

Nombre : **Adriana Yasmin Amengual Araya**

Cargo : **Administrativo**

Unidad : **Unidad De Presupuesto Y Tesorería**

Derivación : **Sin estado de derivación**

Rubro Compra : **Documentos En Garantías**

| | |
|--------------------------------|--|
| Detalles de la compra : | Se solicita póliza de seguro con la compañía HDI S:A Rut: 76.598.625-7, la cual, sera tramitada por la Unidad de Tesorería. Se cargaran gastos a Centro de costo IQUA01ADM ? 010401010005. |
|--------------------------------|--|

| Cant. | Artículo | SubRubro | Un. | Descripción | Valor Adjudicado | Cod. Gestión | Proyecto | Cuenta | Adjudicado |
|------------------------------------|-----------------|--------------------|-----|---|------------------|--------------|--------------|------------|------------|
| 1 | Poliza Garantia | Poliza De Garantia | UN | Para garantizar el riesgo de Deserción Académica de los Estudiantes que cursan Estudios Superiores con Crédito con Garantía Estatal, de acuerdo a lo establecido en el Título IV de la Ley 20.027 y su Reglamento, el cumplimiento por parte de UNIVERSIDAD ARTURO PRAT de las obligaciones contraídas en virtud de los Contratos de Fianza, sus complementos y modificaciones, celebrados de acuerdo con lo estipulado en dicho reglamento y conforme con las Bases de Licitación del Sistema de Crédito con Garantía Estatal, año 2021 y la obligación de renovar la presente póliza de seguro de acuerdo a lo establecido en dichos contratos de fianza. Por un monto de U.F. : 161,6326 | 135.185 | IQUA01ADM | 010401010005 | 1220621000 | Si |
| TOTAL SOLICITUD : \$135.185 | | | | | | | | | |

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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



CDT: **20211000100325489**

Luisa Del Carmen Ramos Perez
Jefe De Unidad