



# UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

## ORDEN DE COMPRA

N° **104837**

<b>Departamento</b>	: FINANZAS	<b>MAYO 23, 2023</b>
<b>Proveedor</b>	: SERVICIO DE CATERING CARLA VILLALOBOS VIDAL EMPRESA INDIVIDUAL DE RES	
<b>RUT</b>	: 77426273-3	
<b>Dirección</b>	: LOS CHUNCHOS 3156 B DUNAS II IQUIQUE, IQUIQUE	
<b>Fono</b>	: 964466092	<b>Nro.ID Chile Compra</b>
<b>Generado por</b>	: MJVA -MARIA JOSE OVALLE PEREZ	
<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
10	UN	10 SERVICIOS COFFEE BREAK DIA 24 DE MAYO, PARA RED G9 (TE, CAFE, JUGOS, GALLETAS)	2,942	29,420
10	UN	10 SERVICIOS COFFEE BREAK DIA 24 DE MAYO, PARA RED UESTV (TE, CAFE, JUGOS, GALLETAS)	2,941	29,410
		<b>SUBTOTAL</b>		<b>58,830</b>
		<b>DESCUENTO</b> 0.0 %		<b>0</b>
		<b>OTROS DESCUENTOS</b> 0.0 %		<b>0</b>
		<b>OTROS CARGOS</b>		<b>0</b>
		<b>IMPTO.</b> 19 %		<b>11,178</b>
		<b>TOTAL IVA INCLUIDO</b> \$		<b>70,008</b>

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220204000	IQUD08PRO	010303010449

SOLIC. DE COMPRA 42754

**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 : **Ethel Marcela Barrera Berrios**  
Unidad : **RECTORÍA**  
E-mail : **ebarrera@unap.cl**

Cargo : **Secretaria**  
Rubro Compra: **Alimentación**  
Telefonos : **2526211 / 572526211**

<b>Detalles de la compra :</b>	PAGO DE 2 SERVICIOS DE COFFEE (UNO PARA 10 PERSONAS), DÍA 24 DE MAYO 2023, EN LA JORNADA DE LA TARDE (SESION UESTV - SESION G9) (CONSISTENTE EN TE, CAFE, JUGO, GALLETAS)
--------------------------------	---

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Estimado	Valor Real	Cod. Gestión	Proyecto	Custodio
10	Coffee Break(un)	Banqueteria	UN	10 SERVICIOS COFFEE BREAK DIA 24 DE MAYO, PARA RED G9 (TE, CAFE, JUGOS, GALLETAS)	92.500	35.010	IQUD08PRO	010303010449	Alberto Alejandro Martínez Quezada
10	Coffee Break(un)	Banqueteria	UN	10 SERVICIOS COFFEE BREAK DIA 24 DE MAYO, PARA RED UESTV (TE, CAFE, JUGOS, GALLETAS)	92.500	34.998	IQUD08PRO	010303010449	Alberto Alejandro Martínez Quezada

**Dirección a despachar lo solicitado :** RECTORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 90(%)
- Comportamiento contractual anterior - 10(%)



CDT: **20230500100416109**  
Diego Esteban Olivares Zuleta  
Docente Directivo Superior

**ADJUDICACION**

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

**Solicitante**

Nombre : **Ethel Marcela Barrera Berríos**

Cargo : **Secretaria**

Unidad : **Rectoría**

Derivación : **Sin estado de derivación**

Rubro Compra : **Alimentación**

<b>Detalles de la compra :</b>	PAGO DE 2 SERVICIOS DE COFFEE (UNO PARA 10 PERSONAS), DÍA 24 DE MAYO 2023, EN LA JORNADA DE LA TARDE (SESION UESTV - SESION G9) (CONSISTENTE EN TE, CAFE, JUGO, GALLETAS)
--------------------------------	---

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
10	Coffee Break(un)	Banqueteria	UN	10 SERVICIOS COFFEE BREAK DIA 24 DE MAYO, PARA RED G9 (TE, CAFE, JUGOS, GALLETAS)	35.010	IQUD08PRO	010303010449	1220204000	Si
10	Coffee Break(un)	Banqueteria	UN	10 SERVICIOS COFFEE BREAK DIA 24 DE MAYO, PARA RED UESTV (TE, CAFE, JUGOS, GALLETAS)	34.998	IQUD08PRO	010303010449	1220204000	Si
<b>TOTAL SOLICITUD : \$70.008</b>									

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 90(%)
- Comportamiento contractual anterior - 10(%)



CDT: **20230500100416109**  
Diego Esteban Olivares Zuleta  
Docente Directivo Superior



**SERVICIO DE CATERING CARLA  
VILLALOBOS VIDAL EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RES**

Giro: SERVICIO DE CATERING PARA  
PARTICULARES Y EMPRESAS.  
LOS CHUNCHOS 3156 B LAS DUNAS II- IQUIQUE  
eMail : tablin.tabloniqq@gmail.com Telefono :  
964466092

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.426.273- 3  
FACTURA ELECTRONICA**

**N°65**

**S.I.I. - IQUIQUE**

Fecha Emision: 25 de Mayo del 2023

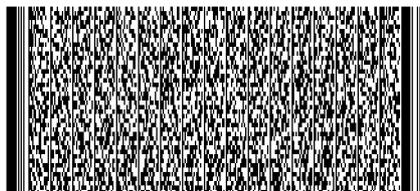
SEÑOR(ES): UNIVERSIDAD ARTURO PRAT  
R.U.T.: 70.777.500- 9  
GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y REC  
DIRECCION: AVDA ARTURO PRAT 2120  
COMUNA IQUIQUE CIUDAD: IQQ  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	COFFE 10 PP TERMO CON AGUA , TE , CAFE , INFUSIONES , ENDULZANTE , VASOS POLIPAPEL , QUEQUES Y GALLETAS.	10	2.941			29.410
-	COFFE 10 PP TERMO CON AGUA , TE , CAFE , INFUSIONES , ENDULZANTE , VASOS POLIPAPEL , QUEQUES Y GALLETAS.	10	2.942			29.420

Referencias:

24 y 25 de mayo- Orden Compra N° 104837 del 2023-05-25

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	58.830
I.V.A. 19%	\$	11.178
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>70.008</b>



**SERVICIO DE CATERING CARLA  
VILLALOBOS VIDAL EMPRESA  
INDIVIDUAL DE RES**

Giro: SERVICIO DE CATERING PARA  
PARTICULARES Y EMPRESAS.  
LOS CHUNCHOS 3156 B LAS DUNAS II- IQUIQUE  
eMail : tablin.tabloniqq@gmail.com Telefono :  
964466092

**R.U.T.:77.426.273- 3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N°65**

**S.I.I. - IQUIQUE**

Fecha Emision: 25 de Mayo del 2023

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

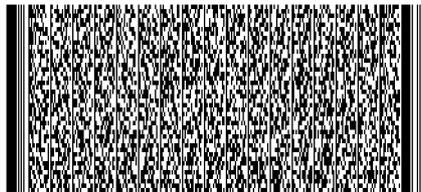
SEÑOR(ES): UNIVERSIDAD ARTURO PRAT  
R.U.T.: 70.777.500- 9  
GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y REC  
DIRECCION: AVDA ARTURO PRAT 2120  
COMUNA IQUIQUE CIUDAD: IQQ  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	COFFE 10 PP TERMO CON AGUA , TE , CAFE , INFUSIONES , ENDULZANTE , VASOS POLIPAPEL , QUEQUES Y GALLETAS.	10	2.941			29.410
-	COFFE 10 PP TERMO CON AGUA , TE , CAFE , INFUSIONES , ENDULZANTE , VASOS POLIPAPEL , QUEQUES Y GALLETAS.	10	2.942			29.420

Referencias:

24 y 25 de mayo - Orden Compra N° 104837 del 2023-05-25

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	58.830
I.V.A. 19%	\$	11.178
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>70.008</b>

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

**CEDIBLE**