



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

ORDEN DE COMPRA

N° **87243**

OCTUBRE 26, 2018

| | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|
| Departamento : | FINANZAS | |
| Proveedor : | HELIET MARISEL TAUCA CONDORE | |
| RUT : | 12835629-0 | |
| Dirección : | PJE. TRES MARIAS 2983-A POB. ISLUGA (2009) | Nro.ID Chile Compra |
| Fono : | 452347 | |
| Generado por : | JBUG -JUAN BUGUENO CASTRO | |
| Atención Sr.(a) : | | |
| Solicitamos UDS. : | ENTREGAR | En: |
| Condiciones de Pago: | 30 DIAS | Plazo Entrega: 8 DIAS |

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | V. UNITARIO | TOTAL |
|-----------------|--------|---------------------------------|-------------------------------|---------------|
| 24 | UN | Tollas blancas (lavado) | 1.200 | 28.800 |
| 4 | UN | Savanillas grandes(lavado) | 1.200 | 4.800 |
| 28 | UN | Paños dentales (lavado de ropa) | 500 | 14.000 |
| SUBTOTAL | | | | 47.600 |
| | | | DESCUENTO 0,0 % | 0 |
| | | | OTROS DESCUENTOS 0,0 % | 0 |
| | | | OTROS CARGOS | 0 |
| | | | IMPTO. 10 % | 5.289 |
| | | | TOTAL IVA INCLUIDO \$ | 52.889 |

| | | | |
|------------|----------------|--------------|------------------------|
| Cuenta | Código Gestión | Proyecto | SOLIC. DE COMPRA 23490 |
| 1220201000 | IQUD10UNI | 010402010015 | |

Observación
Solicitud n° 23490/ Cotización n° A-0002/ Despachar a Playa Brava # 1890/ Centro Salud



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 : Chon-mhe Isabel Lam Vilca

Cargo : **Administrativo**

Unidad : **CENTRO DE SALUD**

Rubro Compra : **Aseo**

E-mail : clam@unap.cl

Telefonos : **2526228 /**

| | |
|--------------------------------|--|
| Detalles de la compra : | Su uso es indispensable en las siguientes unidades, dental, ginecología, enfermería, para lavado y secado de material corto punzante y ginecológico. |
|--------------------------------|--|

| Cant. | Artículo | SubRubro | Un. | Descripción | Valor Estimado | Valor Real | Cod. Gestión | Proyecto | Responsable |
|-------|------------------------|---|-----|--|----------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| 24 | Toalla | Insumos De Aseo | UN | 24 Unds. Toallas blancas (lavado) | 28.800 | | IQUD10UNI | 010402010015 | 7102611 |
| 4 | Dispensador Sabanillas | Equipos, Artículos Y Accesorios Para Aseo | UN | 4 Unds. sabanillas grandes (lavado) | 4.800 | | IQUD10UNI | 010402010015 | 7102611 |
| 28 | Paño Limpieza | Insumos De Aseo | UN | 26 Unds. Paños dentales (lavado de ropa) | 14.000 | | IQUD10UNI | 010402010015 | 7102611 |

Dirección a despachar lo solicitado : avd. Playa Brava
1890

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Precio - 50(%)
- Cumplimiento de los requisitos - 30(%)
- Servicio Post Venta - 20(%)



CDT: 20181000100132364
Maria Del Pilar Acevedo Molina
Jefe De Unidad

HELIET TAUCA CONDORE

12.835.629-0

COTIZACIÓN

N° Cotiz.

A-0002

| | | | |
|---------|--------------------------|------------------|------------|
| | Cliente | Teléfono | Fecha |
| | UNIVERSIDAD ARTURO PRAT | 57-2.526228 | 05-10-2018 |
| Ciudad | Dirección | Email | |
| IQUIQUE | AVENIDO ARTURO PRAT 2120 | htauca@gmail.com | |
| RUT: | 70.777.500-9 | | |

| Ítem | Código | Artículo | Unidad | Cantidad | Precio Unit | SubTotal |
|------|--------|--------------------|--------|----------|-------------|----------|
| 1 | | TOALLAS | 1.200 | 24 | 1200 | 28800 |
| 2 | | SABANILLAS CAMILLA | 1200 | 4 | 1200 | 4800 |
| 3 | | PAÑOS DENTAL | 500 | 28 | 500 | 14000 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|--------------------|--------------|
| Total | 47600 |
| IVA (10%) | 4760 |
| Valor total | 42840 |

IQUIQUE, 25 de Octubre de 2018

CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA

De conformidad al presupuesto del año 2018 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 orden de compra o licitación ID 23490, con cargo al siguiente detalle:

| CÓDIGO DE GESTIÓN | PROYECTO | CUENTA PRESUPUESTARIA |
|--------------------------|-----------------|------------------------------|
| IQUD10UNI | 010402010015 | 1220201000 |



ANDREA LEONOR CARDENAS LEGARDA
Jefe Unidad de Presupuesto