



**UTEM**  
**DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS**  
**DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS**

Teléfonos  
Fax Casilla

**Rut 70.729.100-1**

Señor(es) HOTELERA SAN FRANCISCO S A  
 R.U.T **99511100-4**  
 Dirección ALAMEDA 816  
 Fono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_  
 Ciudad SANTIAGO

Sirva(n)se Remitir a la Orden de la  
**UTEM**

## ORDEN DE COMPRA N° 1197

CASA CENTRAL	26/09/2024								
N° Chilecompra									
Pago	30 DIAS FECHA FACTURA								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Monto</th> <th>%</th> <th>Fecha Pago</th> <th>Días</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.023.400</td> <td>100,00</td> <td>26/10/2024</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table>	Monto	%	Fecha Pago	Días	1.023.400	100,00	26/10/2024	30
Monto	%	Fecha Pago	Días						
1.023.400	100,00	26/10/2024	30						
Moneda	\$ Fecha Conversión								
Valor Conversión	Fecha de Entrega 26/09/2024								
Lugar de Entrega									
Observación	REF. 180806 5251-1224-AG24								

N°	Producto	Unidad Medida	Cantidad	Precio	Monto Descuento	Monto Recargo	Monto Impuesto	Monto Total
1	SERVICIO DE ALMUERZOS	SERVICIO	20,00	43.000,00	0	0	163.400	1.023.400
OBSERVACION : DELEGACION CHINA / UTEM 27 SEPTIEMBRE 2024 (13:00 A 15:00 HORAS) ALMUERZO EN SALON PRIVADO INCLUYE: ENTRADA, PLATO DE FONDO, POSTRE, BEBIDA, CAFE AMPLIFICACION (3 MICROFONOS FIJOS Y 1 INALAMBRICO)  SOLICITADO POR SRTA. JAVIERA VALLEJO DOWLING JEFA DE GABINETE								
<b>TOTAL FINAL</b>								<b>1.023.400</b>

**Solicitudes Asociadas**

Año	Número	Sede	Tipo	Centro de Responsabilidad
2024	1253	CASA CENTRAL	COMPRA	1010000 C. Operacional Rectoría

**Distribución Presupuestaria**

Centro de Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Monto
1010000 C. Operacional Rectoría	12268.01GASTOS DE REPRESENTACIÓN	1.023.400
<b>Total</b>		<b>1.023.400</b>

Mercadería puesta en: _____			FACTURAR EN 3 EJEMPLARES INDICANDO EL N° DE ESTA ORDEN DE COMPRA. LA MERCADERIA DEBE CORRESPONDER A CALIDADES Y CARACTERISTICAS ESTIPULADAS.	
CONFEC. POR	JEFE ABASTEC.	DIRECTOR ADM.	VICERRECTOR ADM. Y FIN.	RECTOR

Original : Proveedor Copia : Adquisiciones



### COMPROBANTE COMPROMISO PRESUPUESTARIO

REF. N° 180806

<b>AÑO:</b> 2024	<b>PERÍODO:</b> 9	<b>SEDE :</b> CASA CENTRAL	<b>N° :</b> 15530	<b>FECHA :</b> 26/09/2024
------------------	-------------------	----------------------------	-------------------	---------------------------

**Origen Cbte.:** BIENES Y SUMINISTROS    **Operación :** SOLICITUD DE COMPRA    **Identificación:** PROVEEDOR 887987172-4 HOTELERA SAN FRANCISCO S A

**Documento:** SOLICITUD DE COMPRA    **N° Docto** 1253    **Fecha Docto:** 26/09/2024

**Glosa** : Movimiento Presupuestario de Solicitud de Compra.

**Responsable** : REYES BAEZA PAMELA CAROLINA    **Estado:** Comprometido

Centro Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Tipo Dcto.	N° Dcto.	Fecha	Monto CP
1010000 C. Operacional Rectoría	12268.01 GASTOS DE REPRESENTACIÓN	SOLICITUD DE COMPRA	1.253	26/09/2024	1.023.400
<b>Totales :</b>					<b>1.023.400</b>

 Firmado digitalmente por Pamela Carolina Reyes Baeza  
Fecha: 2024.09.26 17:36:50 -03'00'



# SOLICITUD DE COMPRA

N° Solicitud	1253	Año Pptario	2024	Sede	CASA CENTE	Estado	PROCESADA	Tipo	COMPRA
Fecha Recepción	26/09/2024	Creación	26/09/2024	Trámite	Urgente	Tipo Compra	CHILECOMPRA	N° Ext	--
Centro Responsabilidad	1010000	C. Operacional Rectoría							
Jefe de Centro									
Responsable Solicitud	JAVIERA FRANCISCA VALLEJO DOWLING								
Cotizante	PAOLA DEL CARMEN CARRASCO BURGOS								
Moneda	\$	Monto Conversión	1,00	Fecha Conversión	26/09/2024	N° Solicitud Centro	0		
% Descuento	0,00	\$ Descuento	0	% Recargo	0,00	\$ Recargo	0,00		
Observación	HOTELERA SAN FRANCISCO S.A. 99.511.100-4								

Observación  
Autorización

Producto	Existe	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total Neto	Descuento	Recargo	Impuesto		Total		
						Monto	Monto	Descripción	Monto\$			
<b>SERVICIO DE ALMUERZOS</b>												
SI	SERVICIO		20,00	43.000,00	860.000,00	0	0	Iva 19	0,19	163.400	1.023.400,00	1.023.400

**Observación** DELEGACION CHINA / UTEM  
27 SEPTIEMBRE 2024 (13:00 A 15:00 HORAS)  
ALMUERZO EN SALON PRIVADO  
INCLUYE: ENTRADA, PLATO DE FONDO, POSTRE, BEBIDA, CAFE  
AMPLIFICACION (3 MICROFONOS FIJOS Y 1 INALAMBRICO)

SOLICITADO POR  
SRTA. JAVIERA VALLEJO DOWLING  
JEFA DE GABINETE

**Total** 1.023.400,00 1.023.400

## Distribución Solicitud

Centro de Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Monto
1010000 C. Operacional Rectoría	12268.01 GASTOS DE REPRESENTACIÓN	1.023.400
<b>Total</b>		<b>1.023.400</b>

Jefe Centro de Responsabilidad

]

]

]

Rut : 70.729.100-1

Demandante : UNIVERSIDAD TECNOLOGICA METROPOLITANA

Dirección Demandante :

Unidad de Compra : DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Teléfono : 56-02-27877732

Fecha Envío OC. :

Estado : Enviada a Autorizar

## ORDEN DE COMPRA

N°: 5251-1224-AG24

SEÑOR (ES) : HOTELERA SAN FRANCISCO S A

RUT : 99.511.100-4

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : SERVICIO ALMUERZO DELEGACION CHINA / UTEM

FECHA ENTREGA PRODUCTOS :

DIRECCION DE ENVIO FACTURA : DIECIOCHO N°161 - (CASA CENTRAL) Santiago

Región Metropolitana de Santiago

DIRECCION DE DESPACHO :

METODO DE DESPACHO : Otra Forma de Despacho, Ver Instruc

FORMA DE PAGO : 30 días contra la recepción conforme de la factura

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
90111501	Hoteles	20 Unidad	Servicio de almuerzo para Delegación, en Salón privado. 27 septiembre 2024. 13:00 a a 15:30 horas. Indicar opciones de menú.		43.000,00	0,00	0,00	860.000

Orden de Compra Adquisición igual o inferior a 30 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)

Neto	\$	860.000
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	860.000
19% IVA	\$	163.400
Total	\$	1.023.400

### Fuente Financiamiento:

### Observaciones:

Contacto: Srta. Javiera Vallejos.

Remitir factura con datos bancarios

Plan de Compra (Cod. Proyecto/Cod. Presupuestario): (6164-11-PC24 / 3.2)

### Derechos del Proveedor del Mercado Público

- Derecho a entender los resultados de cada proceso.
- Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
- Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
- Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
- A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
- Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, ChileProveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>

## REQUERIMIENTO

<b>Actividad</b>	<b>Reunión Delegación Extranjera con Directivos de la Universidad Tecnológica Metropolitana</b>
<b>Fecha</b>	<b>27 septiembre 204</b>
<b>Horario</b>	<b>13:00 a 15:30 horas</b>
<b>Asistentes</b>	<b>17 personas</b>
<b>Debe incluir</b>	<b>Entrada (indicar opciones) Plato principal (indicar opciones) Postre (opciones) Bebida Café</b>
<b>Lugar</b>	<b>Establecimiento en sector Centro de Santiago, cercano a estación de metro</b>
<b>Observaciones</b>	<b>Se requiere servicio en Salón privado Mesas con mantelería blanca, adornos florales Sillas con funda</b>
<b>Adicionales</b>	<b>Amplificación que incluya: 3 micrófonos fijos 1 micrófono inalámbrico</b>



**\*\*Todos los valores del presente documento no incluyen impuesto. Se debe agregar IVA.\*\***

**Cláusulas Contrato Hotel Plaza San Francisco**

Estimado Cliente, agradecemos su interés en Hotel Plaza San Francisco, al momento de confirmar su evento, debe revisar nuestras cláusulas de contratación y enviar cotización y/o correo con la aceptación/Confirmación formal de nuestros servicios.

N° de cotización	83272
Empresa/Razón Social	Utem
Rut	Completar
Giro	Completar
Dirección comercial y envío de facturas	Completar
Nombre Contacto	Javier Vallejos
Email - Teléfono	[Redacted]
Fecha del evento	Septiembre 27 de 2024
N° de personas	20
Horarios	13:00 a 15:00 horas
Nombre del Evento	Reunión Delegación Extranjera con Directivos de la Universidad Tecnológica Metropolitana

Hotel Plaza San Francisco, único hotel 5 estrellas en el centro de Santiago, ubicados en Avenida Libertador Bernardo O'Higgins N°816 a 2 minutos del Metro Estación Universidad de Chile	Mesa imperial con mantelería blanca, camino de mesa, sillas con funda y lazo silla por medio, centro de mesa floral.		
Descripción	Cantidad	Valor neto diario	Total neto
Sena (piso 2) - Salón Privado	1	\$ 150.000	\$ 150.000
Subtotal neto			\$ 150.000

Descripción	Cantidad	Valor neto diario	Total
Amplificación (3 mic.fijos y 1 inalámbrico)	1	\$ 159.000	\$ 159.000
Plasma	1	\$ 133.000	\$ 133.000
Subtotal neto			\$ 292.000

Descripción	Cantidad	Valor neto diario	Total
<b>Almuerzo "Menú de la Casa" - Incluye: - salón privado</b> <b>Entrada:</b> Salmón con mix de sésamo y ensalada de quínoa con habas, acompañado de lechuguilas. <b>Plato de fondo:</b> Filete de pescado, con salsa de ají verde, acompañado de papas gratinadas y berros <b>Postre:</b> Pie de limón (Considerar una opción celíaca) Todos nuestros menús incluyen, 1 Bebida o 1 Jugo por persona Pan y Mantequilla Café de la Casa	20	\$ 20.900	\$ 418.000
Subtotal neto			\$ 418.000

Subtotal neto	\$ 860.000
IVA (19%)	\$ 163.400
Propina **SUGERIDA	\$ -
<b>Total</b>	<b>\$ 1.023.400</b>

\$ 43.000

**Forma de pago y confirmación:**

Contra Factura 30 días después del evento. Para que el evento sea confirmado será necesario el envío por parte del cliente de orden de compra confirmando la contratación del servicio y contrato de confirmación debidamente firmado y timbrado, en el caso de no enviar la orden de compra, lamentablemente no podremos confirmar su evento.

Anulación del Servicio de Banquetería y Salones	% del costo total del evento a pagar
30 días hábiles de anticipación	0%
29 y 15 días hábiles de anticipación	50%
14 y 7 días hábiles de anticipación	75%
Menos de 7 días hábiles de anticipación	100%

**Datos para realizar el pago con transferencia bancaria:**

Hotelería San Francisco S.A. // [Redacted]

**Indicaciones importantes a considerar**

- \*No es posible pegar papeles en los muros de nuestros salones, debido al daño que estos generan al papel mural.
- \*Somos Hotel NO Fumador en todas nuestras dependencias
- \*Las disminuciones en el n° de asistentes pueden ser realizadas con 48 horas hábiles de antelación, en caso contrario, la facturación y los cobros se realizarán por el número indicado al momento de confirmar el evento (contrato) y los aumentos en el número de asistentes con 24 horas hábiles de antelación.
- \*No es posible retirar desde nuestras dependencias ningún tipo de alimento y/o bebestible que haya sido contratado para y durante la realización de su evento.
- \*No se permite el ingreso de ningún tipo de alimentos ni bebestibles a nuestros salones.

**Ejecutivos a cargo de su evento**

Ms. Francisca Sallato C. | Coordinadora de Eventos  
 Teléfono: [Redacted] WSP [Redacted]  
 Ismael Hotel - Hotel Plaza San Francisco  
 www.plazasanfrancisco.cl | www.hotelismael312.com

Constanza Cardenas. | Ejecutiva de Eventos  
 [Redacted]  
 Ismael HOTEL - HOTEL Plaza San Francisco  
 www.plazasanfrancisco.cl | www.hotelismael312.com

**Confirmación de servicios y cláusulas de contratación**

Nombre persona que autoriza	
email y teléfono	
Persona a cargo en Hotel (en caso de adicionales y/o modificaciones)	
Firma	

**ANEXO N°2**

**FORMULARIO DATOS DEL OFERENTE**

**NOMBRE DE LA ADQUISICIÓN/CONTRATACIÓN.**

<b>Nombre Representante Legal o Nombre Persona Natural:</b>	LUIS FELIPE GAJARDO OLMOS
<b>Cargo:</b>	GERENTE GENERAL
<b>Razón Social o Nombre Persona Natural:</b>	HOTELERA SAN FRANCISCO S.A
<b>RUT Proveedor:</b>	99.511.100-4
<b>Dirección Comercial:</b>	AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS N°816
<b>Ciudad:</b>	SANTIAGO
<b>Teléfono móvil:</b>	[REDACTED]
<b>Email:</b>	[REDACTED]
<b>Nombre de Banco:</b>	[REDACTED]
<b>Tipo de Cuenta:</b>	[REDACTED]
<b>Número de Cuenta:</b>	[REDACTED]
<b>Nombre Coordinador de Servicio:</b>	MA. FRANCISCA SALLATO CUADRA
<b>Contacto Telefónico coordinador:</b>	[REDACTED]

## ANEXO N°1

### DECLARACIÓN JURADA SOBRE ACTOS, CONVENCIONES Y OPERACIONES CELEBRADAS CON PERSONAS RELACIONADAS

**Instrucciones:** La presente declaración jurada debe ser firmada por el representante legal de la persona jurídica o persona natural contratante con la Universidad.

Nombre	LUIS FELIPE
Apellido	GAJARDO OLMOS
Cédula de identidad o pasaporte	[REDACTED]
Nombre o razón social de la persona jurídica	HOTELERA SAN FRANCISCO S.A
RUT	99.511.100-4
Cargo del firmante	Gerente General – Representante Legal
Domicilio	[REDACTED]

El firmante, en la calidad que comparece, en virtud de lo dispuesto en los artículos 71 al 80 de la Ley N° 21.091 sobre Educación Superior, declara bajo juramento que tiene las siguientes calidades de personas relacionada con la UTEM:

- \_NO\_ Que tengo la calidad de Rector de la Universidad  
\_NO\_ Que tengo la calidad de Consejero Superior de la Universidad  
\_NO\_ Que desempeño funciones directivas en la Universidad  
\* *NOTA: Se entiende que ejercen funciones directivas los integrantes del Consejo Superior, el Rector, así como cualquier autoridad unipersonal de la Universidad, que tenga atribución de decisiones estratégicas y patrimoniales.*

Nombre y apellido	Parentesco	Cargo

- \_NO\_ Que soy cónyuge, conviviente civil o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad del Sr. Rector, de alguno de los Consejeros Superiores o de alguna persona que desempeñe funciones directivas en la Universidad, que a continuación se señala:

Nombre y apellido	Parentesco	Cargo



- \_NO\_** Que, teniendo la calidad de Rector, Consejero Superior o desempeñando un cargo directivo en la Institución declaro ser dueño, directamente o a través de otras personas naturales o jurídicas, de un 10% o más del capital de la parte contratante.
- \_NO\_** Que, teniendo la calidad de Rector, Consejero Superior, o desempeñando un cargo directivo en la Institución, declaro ser, a su vez, director, gerente, administrador, o ejecutivo principal de la persona jurídica contratante que represento.
- \_NO\_** Que, la Universidad Tecnológica Metropolitana es propietaria, socia, fundadora, asociada o miembro de la asamblea o, que conforme a los estatutos de la persona jurídica que represento, puede elegir a lo menos a un integrante del directorio u órgano de administración respectivo de la persona contratante.
- \_NO\_** Que, en virtud de las normas de carácter general dictadas por la Superintendencia de Educación Superior, la persona contratante que represento tiene la calidad de persona relacionada a la Universidad Tecnológica Metropolitana, por sus relaciones patrimoniales, de administración, de parentesco, de responsabilidad o de subordinación que haga presumir que sus operaciones con la Universidad originan conflictos de interés.

**\_X\_** **DECLARO QUE NO SOY O NO REPRESENTO A UNA PERSONA RELACIONADA DE LA UTEM**

  
Firma del declarante

Fecha: 25 /Septiembre /2024

**\*\* NOTA: Esta declaración tendrá carácter de permanente, por lo que, cualquier cambio en la información declarada será responsabilidad del firmante dar cuenta inmediatamente a la Universidad, firmando una nueva declaración.**