



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

Teléfonos  
Fax Casilla

**Rut 70.729.100-1**

## ORDEN DE COMPRA N° 1195

CASA CENTRAL 14/07/2025

N° Chilecompra

Pago

CONTRA FACTURA

Monto	%	Fecha Pago	Días
749.641	100,00	13/08/2025	30

Moneda \$ Fecha Conversión

Valor Conversión

Fecha de Entrega 14/07/2025

Lugar de Entrega

Observación

REF. 186409  
5251-1172-AG25  
SC005208 - SC005267

Señor(es) INSIGNIAS MILLED SPA

R.U.T                     

Dirección PADRE MARIANO 391 OF.704

Fono                      Fax                     

Mail                     

Ciudad PROVIDENCIA

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

N°	Producto	Unidad Medida	Cantidad	Precio	Monto Descuento	Monto Recargo	Monto Impuesto	Monto Total
1	MEDALLAS RECTORAL S/M	UNIDAD	5,00	125.990,00	0	0	119.691	749.641

*OBSERVACION* : MEDALLAS RECTORALES, COLOR HUMO, SUJECION VALIER, CON CINTA DE TERCIOPELO AZUL, GRABADAS, EN CAJA AZUL.

SOLICITADAS POR  
SR. MARIO TORRES

**TOTAL FINAL 749.641**

**Solicitudes Asociadas**

Año	Número	Sede	Tipo	Centro de Responsabilidad
2025	1245	CASA CENTRAL	COMPRA	1020100 C. Operacional Secretaría General

**Distribución Presupuestaria**

Centro de Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Monto
1020100 C. Operacional Secretaría General	12268.01GASTOS DE REPRESENTACIÓN	749.641
<b>Total</b>		749.641

Mercadería puesta en: _____		FACTURAR EN 3 EJEMPLARES INDICANDO EL N° DE ESTA ORDEN DE COMPRA. LA MERCADERIA DEBE CORRESPONDER A CALIDADES Y CARACTERISTICAS ESTIPULADAS.		
Paola Del Carmen Carrasco Burgos <small>Firmado digitalmente por Paola Del Carmen Carrasco Burgos Fecha: 2025.07.14 17:40:17 -04'00'</small>				
<b>CONFEC. POR</b>	<b>JEFE ABASTEC.</b>	<b>DIRECTOR ADM.</b>	<b>VICERRECTOR ADM. Y FIN.</b>	<b>RECTOR</b>

Original : Proveedor    Copia : Adquisiciones



### COMPROBANTE COMPROMISO PRESUPUESTARIO

REF. N° 186409

<b>AÑO:</b> 2025	<b>PERÍODO:</b> 7	<b>SEDE :</b> CASA CENTRAL	<b>N° :</b> 11939	<b>FECHA :</b> 14/07/2025
------------------	-------------------	----------------------------	-------------------	---------------------------

**Origen Cbte.:** BIENES Y SUMINISTROS    **Operación :** SOLICITUD DE COMPRA    **Identificación:** PROVEEDOR ██████████ INSIGNIAS MILLED SPA

**Documento:** SOLICITUD DE COMPRA    **N° Docto** : 1245    **Fecha Docto:** 14/07/2025

**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
1020100 C. Operacional Secretaría Gene	12268.01 GASTOS DE REPRESENTACIÓN	SOLICITUD DE COMPRA	1,245	14/07/2025	749.641
<b>Totales :</b>					<b>749.641</b>

**Pamela  
Carolina  
Reyes  
Baeza**    Firmado digitalmente por Pamela Carolina Reyes Baeza  
Fecha: 2025.07.14 16:28:11 -04'00'



## SOLICITUD DE COMPRA

N° Solicitud	1245	Año Pptario	2025	Sede	CASA CENTF	Estado	PROCESADA	Tipo	COMPRA
Fecha Recepción	14/07/2025	Creación	14/07/2025	Trámite	Urgente	Tipo Compra	CHILECOMPRA	N° Ext	--
Centro Responsabilidad	1020100	C. Operacional Secretaría General							
Jefe de Centro									
Responsable Solicitud	MARIO ERNESTO TORRES ALCAYAGA								
Cotizante	PAOLA DEL CARMEN CARRASCO BURGOS								
Moneda	\$	Monto Conversión	1,00	Fecha Conversión	14/07/2025	N° Solicitud Centro	0		
% Descuento	0,00	\$ Descuento	0	% Recargo	0,00	\$ Recargo	0,00		
Observación	INSIGNIAS MILLED SPA ██████████ 5251-1172-AG25								
Observación Autorización									

Producto	Existe	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total Neto	Descuento	Recargo	Impuesto		Total		
						Monto	Monto	Descripción	Monto\$			
MEDALLAS RECTORAL S/M		SI UNIDAD	5,00	125.990,00	629.950,00	0	0	Iva 19	0,19	119.691	749.641,00	749.641

**Observación** MEDALLAS RECTORALES, COLOR HUMO, SUJECION VALIER, CON CINTA DE TERCIOPELO AZUL, GRABADAS, EN CAJA AZUL.

SOLICITADAS POR  
SR. MARIO TORRES

<b>Total</b>											<b>749.641,00</b>	<b>749.641</b>
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------	----------------

### Distribución Solicitud

Centro de Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Monto
1020100 C. Operacional Secretaría General	12268.01 GASTOS DE REPRESENTACIÓN	749.641
<b>Total</b>		<b>749.641</b>

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°: 5251-1172-AG25

SEÑOR (ES) : INSIGNIAS MILLED SPA

RUT : XXXXXXXXXX

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : MEDALLAS RECTORALES

FECHA ENTREGA PRODUCTOS :

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

DIRECCION DE DESPACHO : DIECIOCHO N°161 - (CASA CENTRAL) Santiago Región Metropolitana de Santiago

METODO DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío

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
49101701	Medallas	5 Unidad	Medalla rectoral, recubrimiento color humo, frente con logo y nombre de la universidad, reverso liso grabado con el nombre y año, sujeción valier, con tinta de terciopelo azul, estuche de terciopelo azul. Entrega 18 julio 2025 (impostergablemente).		125.990,00	0,00	0,00	629.950

Neto	\$	629.950
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	629.950
19% IVA	\$	119.691
Total	\$	749.641

Fuente Financiamiento:

### Observaciones:

Orden de Compra codigo: 5251-1172-AG25 dirigida a INSIGNIAS MILLED SPA

Justificación selección de cotización menos económica: Cumple con lo requerido y sube los anexos obligatorios. Adicionalmente, incluye la matriz.

Entrega en: Dieciocho 161, Santiago. Unidad de Adquisiciones. Contacto: Paola Carrasco.

Remitir factura con datos bancarios a: facturas@utem.cl

Consultas por pago a: proveedores@utem.cl, fono 22 787 7749

Plan de Compra (Cod. Proyecto/Cod. Presupuestario):  
(6164-8-PC25 / 12232.01)



SCO\_MSI005208

FECHA: 03-07-2025

## Solicitud Compra

<b>Centro de Costo</b>	01020100-999 - C. Operacional Secretaría General
<b>Responsable Centro de Costo</b>	MARIO ERNESTO TORRES ALCAYAGA
<b>Coordinador de la Compra en el Centro de Costo</b>	PAMELA DEL CARMEN DELGADO VIDAL
<b>Teléfono Coordinador</b>	██████████
<b>Email Coordinador de Compra</b>	██████████@██████████.cl
<b>Tipo de Proceso</b>	Solicitud de compras [Isadora Galdames Santelices]
<b>Nombre Compra</b>	4 MEDALLAS RECTORAL
<b>Objetivo y/o Justificación de la Compra</b>	ENTREGA DE 4 DISTINCIONES
<b>Nombre comprador</b>	PAOLA DEL CARMEN CARRASCO BURGOS
<b>Axeno Comprador</b>	██████████

Item presupuestario	Bien o Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Monto Total	Moneda S elecciona da	Monto Total CLP
12232.01 - SERVICIOS DE IMPRESIÓN	MEDALLAS RECTORAL	4	\$ 150.000	\$ 600.000	CLP	\$ 600.000

<b>Especificaciones Técnicas</b>	
----------------------------------	--

<b>Monto Final Estimado de la Compra(CLP)</b>	\$ 600.000
<b>Dirección de Despacho del Bien</b>	Dieciocho 161



3zu959WJKQxXgp1A

**Fecha:** 03-07-2025  
**Codigo:** 3zu959WJKQxXgp1A  
**Firmado por:** PAMELA DEL CARMEN DELGADO VIDAL  
**Cargo:** SOLICITANTE



buAmBhMxsBazEeNI

**Fecha:** 03-07-2025  
**Codigo:** buAmBhMxsBazEeNI  
**Firmado por:** MARIO ERNESTO TORRES ALCAYAGA  
**Cargo:** RESPONSABLE CENTRO DE COSTO



pujDkS5Lp4dVz4Mq

**Fecha:** 03-07-2025  
**Codigo:** pujDkS5Lp4dVz4Mq  
**Firmado por:** ISADORA GALDAMES SANTELICES  
**Cargo:** JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO



SCO\_MSI005267

FECHA: 10-07-2025

## Solicitud Compra

<b>Centro de Costo</b>	01020100-999 - C. Operacional Secretaría General
<b>Responsable Centro de Costo</b>	MARIO ERNESTO TORRES ALCAYAGA
<b>Coordinador de la Compra en el Centro de Costo</b>	PAMELA DEL CARMEN DELGADO VIDAL
<b>Teléfono Coordinador</b>	██████████
<b>Email Coordinador de Compra</b>	██████████
<b>Tipo de Proceso</b>	Solicitud de compras [Isadora Galdames Santelices]
<b>Nombre Compra</b>	1 MEDALLA RECTORAL UTEM
<b>Objetivo y/o Justificación de la Compra</b>	SE RQUIERE HACER ENTREGA DE UNA MEDALLA RECTORA UTEM, COMO REPRESENTANTE DEL ESTAMENTO NO ACADÉMICO ANTE EL H. CONSEJO SUPERIOR UTEM, A LA SRA. MARINA MANRÍQUEZ VENEGAS
<b>Nombre comprador</b>	PAOLA DEL CARMEN CARRASCO BURGOS
<b>Axeno Comprador</b>	██████████

Item presupuestario	Bien o Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Monto Total	Moneda S elecciona da	Monto Total CLP
12232.01 - SERVICIOS DE IMPRESIÓN	UNA MEDALLA RECTORAL UTEM	1	\$ 160.000	\$ 160.000	CLP	\$ 160.000

<b>Especificaciones Técnicas</b>	
----------------------------------	--

<b>Monto Final Estimado de la Compra(CLP)</b>	\$ 160.000
<b>Dirección de Despacho del Bien</b>	Dieciocho 161



2iRqACMMAmQVq29c

Fecha: 10-07-2025  
Codigo: 2iRqACMMAmQVq29c  
Firmado por: PAMELA DEL CARMEN DELGADO VIDAL  
Cargo: SOLICITANTE



OkED6uvVG2T05T2P

Fecha: 10-07-2025  
Codigo: OkED6uvVG2T05T2P  
Firmado por: MARIO ERNESTO TORRES ALCAYAGA  
Cargo: RESPONSABLE CENTRO DE COSTO



MGecPpQYOISsosM5

Fecha: 10-07-2025  
Codigo: MGecPpQYOISsosM5  
Firmado por: PAOLA DEL CARMEN CARRASCO BURGOS  
Cargo: JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

COTIZACIÓN NÚMERO : 3 72589

VENTAS : MERCADO PUBLICO

INGENIERA EN ADM - MKT S-3

[SERVICIOS.INSIGNIASMILLED@GMAIL.COM](mailto:SERVICIOS.INSIGNIASMILLED@GMAIL.COM)

**INSIGNIAS**  
**Milled**

FECHA

11 DE JULIO 2025

ATENCIÓN

adquisiciones

CLIENTE

UTEM

CARGO

DIRECCIÓN

FONO

rut

70729100-1

FAX

giro

E-MAIL

ESTIMADA REGINA PRESENTAMOS A UD EL SIGUIENTE PRESUPUESTO :

CANT	DESCRIPCION Y EJEMPLO	UNITARIO	NETO
5	servicio diseño UTEM Niquelado Humo reverso grbado cinta terciopelo azul en packing azul	\$125,990	\$629,950
	<b>DESPACHO INCLUIDO MATRIZ EXISTENTE PLAZO ENTREGA 18 DE JULIO</b>		

MATRICES / COM.SANTA FE

La información contenida en esta transmisión (y sus documentos adjuntos), es confidencial y no puede ser usada o difundida por personas distintas a su(s) destinatario(s).

El uso no autorizado por los representantes legales de INSIGNIAS MILLED, de la información contenida en esta transmisión puede ser sancionado criminalmente de conformidad con la ley chilena.

Si ha recibido esta transmisión por error, por favor destrúyala y notifique al remitente. Atendido que no existe certidumbre que el presente mensaje no ha sido modificado como resultado de su transmisión por correo electrónico, o retransmitido sin alteración alguna; INSIGNIAS MILLED no será responsable del contenido del mismo ni puede entenderse como emanado de sus representantes legales o transmitido con la autorización previa de ellos.

NETO	\$629,950
IVA	\$119,691
TOTAL	\$749,641

**DATOS ORDEN DE COMPRA**

NOMBRE : INSIGNIAS MILLED SPA GIRO: COMERCIALIZADORA SERVICIOS PUBLICITARIOS Y EN GENERAL RUT [REDACTED]  
DIRECCION PADRE MARIANO 391.OF.704 PROVIDENCIA

FORMA DE PAGO: O.C Transferencia o Depósito

FORMA DESPACHO codigo vta.

tiempo Prod. 1 A 2 DIAS HABILES

despacho incluido

S-03

Validez Cot. 5 días hábiles

**el plazo de entrega corre una vez aprobado el arte y envío de OC**



## 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	<u>CARLA</u>
Apellido	<u>ABARCA</u>
Cédula de identidad o pasaporte	██████████
Nombre o razón social de la persona jurídica	<u>INSIGNIAS MILLED</u>
RUT	██████████
Cargo del firmante	<u>GERENTE DE MARKETING</u>
Domicilio	<u>PADRE MARIANO 391 , PROVIDENCIA</u>

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:

- \_\_\_\_\_ Que tengo la calidad de Rector de la Universidad
  - \_\_\_\_\_ Que tengo la calidad de Consejero Superior de la Universidad
  - \_\_\_\_\_ 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.

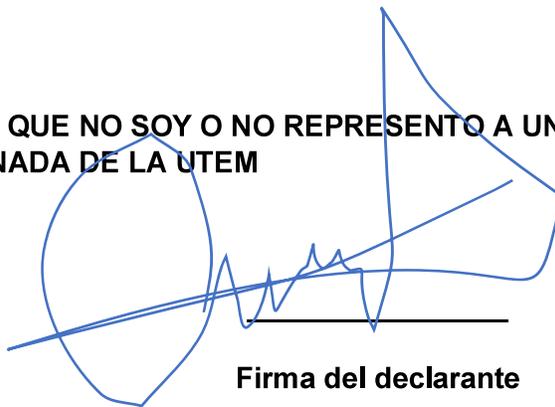
Nombre y apellido	Parentesco	Cargo

- \_\_\_\_\_ 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

- \_\_\_\_\_ 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.
- \_\_\_\_\_ 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.
- \_\_\_\_\_ 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.
- \_\_\_\_\_ 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: 11 /JULIO/2025

**\*\* 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.

## ANEXO N°2

### FORMULARIO DATOS DEL OFERENTE

#### NOMBRE DE LA ADQUISICIÓN/CONTRATACIÓN.

<b>Nombre Representante Legal o Nombre Persona Natural:</b>	CARLA ABARCA
<b>Cargo:</b>	GERENTE DE MARKETING
<b>Razón Social o Nombre Persona Natural:</b>	INSIGNIAS MILLED
<b>RUT Proveedor:</b>	[REDACTED]
<b>Dirección Comercial:</b>	PADRE MARIANO #391, PROVIDENCIA
<b>Ciudad:</b>	SANTIAGO
<b>Teléfono móvil:</b>	[REDACTED]
<b>Email:</b>	[REDACTED]
<b>Nombre de Banco:</b>	
<b>Tipo de Cuenta:</b>	
<b>Número de Cuenta:</b>	
<b>Nombre Coordinador de Servicio:</b>	GIAN PELAEZ
<b>Contacto Telefónico coordinador:</b>	[REDACTED]
<b>Correo electrónico</b>	[REDACTED]

## Anexo N°3 A

### DECLARACIÓN JURADA SOBRE CELEBRACIÓN DE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS CON PERSONAL INSTITUCIONAL

#### OFERENTE PERSONA NATURAL

**Instrucciones:** La presente declaración jurada debe ser firmada por el representante legal de la persona jurídica o persona natural contratante con la Universidad. Si su situación se corresponde con más de un supuesto, puede marcar más de una opción, siempre y cuando ellas no sean incompatibles entre sí.

Nombre	Carla
Apellido	Abarca
Cédula de identidad o pasaporte	██████████
Razón social de la persona jurídica	INSIGNIAS MILLED
RUT persona jurídica	██████████

Quien comparece, en cumplimiento de lo que establece el artículo 35 quáter de la Ley N° 19.886, declara bajo juramento:

\_\_\_\_\_ Que **soy** funcionario o mantengo vigente un convenio a honorarios con la Universidad Tecnológica Metropolitana.

\_\_\_\_\_ Que **soy** cónyuge o conviviente civil de un funcionario o una persona que mantiene vigente un convenio a honorarios con la Universidad Tecnológica Metropolitana.

Nombre del cónyuge funcionario	
RUT del cónyuge funcionario	
Cargo en que se desempeña	

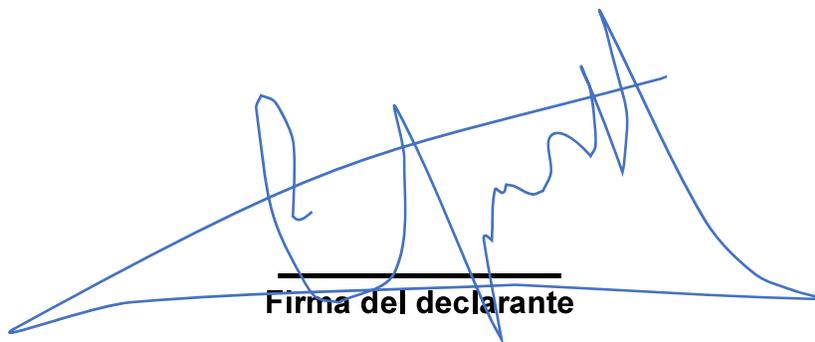
Unidad en que se desempeña	
----------------------------	--

\_\_\_\_\_ Que **soy** pariente hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad con un funcionario o una persona que mantiene vigente un convenio a honorarios con la Universidad Tecnológica Metropolitana.

Nombre del pariente funcionario	
RUT del pariente funcionario	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

X \_\_\_\_\_ Que **no soy** funcionario de la UTEM ni poseo vínculo a honorarios vigente con la UTEM; ni soy cónyuge ni conviviente civil de funcionario o persona con convenio a honorarios vigente con UTEM; ni tampoco soy pariente hasta el segundo grado, por consanguinidad o afinidad, inclusive de algún funcionario o de alguna persona que mantenga convenio a honorarios vigente con la UTEM.

\_\_\_\_\_ Que ninguno de los terceros con quienes acuerde la subcontratación parcial de esta contratación se encuentra afecto a ninguna de las inhabilidades anteriores de conformidad con inciso tercero letra d) del artículo 128 del Reglamento de la ley N°19.886 contenido en el decreto N°661 de 2024 del Ministerio de Hacienda.

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del declarante**

Fecha: 11 / 07 / 2025