



UTEM
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTOS

Teléfonos
Fax Casilla

Rut 70.729.100-1

ORDEN DE COMPRA N° 1432

CASA CENTRAL	13/08/2025								
N° Chilecompra									
Pago	30 DIAS FECHA FACTURA								
	<table><tr><td>Monto</td><td>%</td><td>Fecha Pago</td><td>Días</td></tr><tr><td>121.356</td><td>100,00</td><td>12/09/2025</td><td>30</td></tr></table>	Monto	%	Fecha Pago	Días	121.356	100,00	12/09/2025	30
Monto	%	Fecha Pago	Días						
121.356	100,00	12/09/2025	30						
Moneda	\$	Fecha Conversión							
Valor Conversión		Fecha de Entrega	13/08/2025						
Lugar de Entrega	EX CONGRESO								
Observación	REF. N° 187009 SC 5506 5251-1374-AG25								

Señor(es) MASTER - C SPA

R.U.T. [REDACTED]

Dirección PJE MADRE MITILDE 2386 JARDINES DE JARDINES

Fono _____ Fax _____

Mail _____

Ciudad MAIPU

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	FLORES S/MODELO S/MARCA	UNIDAD	2,00	50.990,00	0	0	19.376	121.356
OBSERVACION : 2 ARREGLOS FLORALES PARA ESCENARIO PARA EL VIERNES 29 DE AGOSTO 2025 1.20 MTS DE ALTURA. COLORES PASTELES CON AL MENOS 3 TIPOS DE FLOR BASE RÍGIDA AUTOSOPORTANTE COLOR AZUL. INCLUYE DESPACHO Y MONTAJE								
SOLICITADO POR: DURAN SANTIS								
TOTAL FINAL								121.356

Solicitudes Asociadas

Año	Número	Sede	Tipo	Centro de Responsabilidad
2025	1461	CASA CENTRAL	COMPRA	1010000 C. Operacional Rectoría

Distribución Presupuestaria

Centro de Responsabilidad	Concepto Presupuestario	Monto
1010000 C. Operacional Rectoría	12268.01GASTOS DE REPRESENTACIÓN	121.356
Total		121.356

Mercadería puesta en: _____			FACTURAR EN 3 EJEMPLARES INDICANDO EL N° DE ESTA ORDEN DE COMPRA. LA MERCADERIA DEBE CORRESPONDER A CALIDADES Y CARACTERISTICAS ESTIPULADAS.	
Camila Machuca Valencia	Firmado digitalmente por Camila Machuca Valencia Fecha: 2025.08.13 11:22:45 -04'00'			
CONFEC. POR	JEFE ABASTEC.	DIRECTOR ADM.	VICERRECTOR ADM. Y FIN.	RECTOR

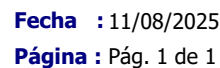
Original : Proveedor Copia : Adquisiciones

**COMPROBANTE COMPROMISO PRESUPUESTARIO****REF. N° 187009****AÑO: 2025 PERÍODO: 8 SEDE : CASA CENTRAL N° : 13690 FECHA : 12/08/2025****Origen Cbte.:** BIENES Y SUMINISTROS **Operación :** SOLICITUD DE COMPRA **Identificación:** PROVEEDOR [REDACTED] MASTER - C SPA**Documento:** SOLICITUD DE COMPRA **N° Docto** 1461 **Fecha Docto:** 12/08/2025**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
1010000 C. Operacional Rectoría	12268.01 GASTOS DE REPRESENTACIÓN	SOLICITUD DE COMPRA	1.461	12/08/2025	121.356
Totales :					121.356

Pamela
Carolin
a Reyes
Baeza

Firmado
digitalmente
por Pamela
Carolina Reyes
Baeza
Fecha:
2025.08.12
16:49:35 -04'00'



Jefe Centro de Responsabilidad

]

]

]

Rut : 70.729.100-1

Dirección
Demandante :

Teléfono : 56-2-2787-7789

Demandante : UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
METROPOLITANA

Unidad de Compra : DEPARTAMENTO DE
ABASTECIMIENTO

Fecha Envío OC. :

Estado : Enviada a Autorizar

ORDEN DE COMPRA N°: 5251-1374-AG25

SEÑOR (ES) : MASTER - C SPA

RUT : [REDACTED]

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : 2 ARREGLOS FLORALES

FECHA ENTREGA PRODUCTOS :

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

DIRECCION DE DESPACHO :

METODO DE DESPACHO :

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
10161707	Arreglo de flores cortadas	2 Unidad	2 Arreglos Florales para escenario PARA EL VIERNES 29 DE AGOSTO 2025 1.20 mts de altura. Colores pasteles con al menos 3 tipos de flor Base rígida autosoportante color azul. INCLUYE DESPACHO Y MONTAJE	2 Arreglos Florales para escenario PARA EL VIERNES 29 DE AGOSTO 2025 1.20 mts de altura. Colores pasteles con al menos 3 tipos de flor Base rígida autosoportante color azul. INCLUYE DESPACHO Y MONTAJE	50.990,00	0,00	0,00	101.980
						Neto	\$	101.980
						Dcto.	\$	0
						Cargos	\$	0
						Subtotal	\$	101.980
						19% IVA	\$	19.376
						Total	\$	121.356

Fuente Financiamiento:

Observaciones:

Orden de Compra código: 5251-1374-AG25 dirigida a MASTER - C SPA
Orden de Compra generada por invitación a compra ágil: 5251-1307-COT25



Remitir factura con datos bancarios a: facturas@utem.cl, fono [REDACTED]
Consultas por pago a : proveedores@utem.cl, fono [REDACTED]

Plan de Compra (Cod. Proyecto/Cod. Presupuestario):
(6164-35-PC25 / 12268.01)

Derechos del Proveedor del Mercado Público

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

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



PRESUPUESTO ESTIMADO	\$149.654
----------------------	-----------

EVALUACIÓN COMPRA ÁGIL
ID 5251-1307-COT25 (SC 5506)

N°	NOMBRE DE LA COMPRA		ARREGLOS FLORALES	EVALUACIÓN TÉCNICA	
	DIRECCIÓN DE DESPACHO		SANTIAGO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	OBSERVACIONES DE INCUMPLIMIENTO
	PROVEEDOR	RUT	MONTO TOTAL CON IVA	CUMPLE / NO CUMPLE	
1	MASTER - C SPA		\$121.356	CUMPLE	

Para constancia, el funcionario que firma

JAVIERA VALLEJO DOWLING

JEFA DE GABINETE

Javiera Vallejo Dowling

Firmado digitalmente por
Javiera Vallejo Dowling
Fecha: 2025.08.11
11:54:59 -04'00'



SCO_MSI005506

FECHA: 06-08-2025

Solicitud Compra

Centro de Costo	01010000-999 - C. Operacional Rectoría
Responsable Centro de Costo	MARISOL PAMELA DURAN SANTIS
Coordinador de la Compra en el Centro de Costo	FRANCO JARED LILLO MONJE
Teléfono Coordinador	
Email Coordinador de Compra	
Tipo de Proceso	Solicitud de compras [Isadora Galdames Santelices]
Nombre Compra	Arreglos florales eventos
Objetivo y/o Justificación de la Compra	La compra de arreglos florales se justifica como un elemento protocolar que contribuye a realzar la solemnidad y el valor simbólico de los eventos institucionales, mejorando la ambientación y la imagen corporativa.
Nombre comprador	CAMILA MACHUCA VALENCIA
Axeno Comprador	

Item presupuestario	Bien o Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Monto Total	Moneda S elecciona da	Monto Total CLP
12268.01 - GASTOS DE REPRESENTACIÓN	Arreglos florales eventos	2	\$ 74.827	\$ 149.654	CLP	\$ 149.654

Especificaciones Técnicas	
---------------------------	--

Monto Final Estimado de la Compra(CLP)	\$ 149.654
Dirección de Despacho del Bien	Otro



GEIpFGnuiH1ApgT1

Fecha: 06-08-2025
Codigo: GEIpFGnuiH1ApgTi
Firmado por: FRANCO JARED LILLO
MONJE
Cargo: SOLICITANTE



yz9FoW7SFvE0400P

Fecha: 06-08-2025
Codigo: yz9FoW7SFvE0400P
Firmado por: MARISOL PAMELA DURAN
SANTIS
Cargo: RESPONSABLE CENTRO DE
COSTO



BRKYweMKgSwPiDof

Fecha: 06-08-2025
Codigo: BRKYweMKgSwPiDof
Firmado por: ISADORA GALDAMES
SANTELICES
Cargo: JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
ABASTECIMIENTO

CUADRO DE POSTULACIÓN					
ARREGLO FLORAL		MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNIDAD NETO	VALOR TOTAL NETO
NRO. línea	DETALLE PRODUCTO				
A	Arreglos Florales para escenario, 1.20 mts de altura. Colores pasteles con al menos 3 tipos de flor Base rígida autosoportante color azul.	UNIDAD	2	\$50.990	\$ 101.980
	INCLUYE:				
	DESPACHO Y MONTAJE GRATIS				
	CAMBIOS DE FECHAS HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN				
	CONTACTO FABIOLA CANCINO , +569 66460840				\$ -
				TOTAL NETO	\$ 101.980



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	CLAUDIO FRANCISCO
Apellido	<u>BONILLA RAMIREZ</u>
Cédula de identidad o pasaporte	[REDACTED]
Nombre o razón social de la persona jurídica	<u>MASTER C SPA.</u>
RUT	[REDACTED]
Cargo del firmante	<u>REPRESENTANTE LEGAL</u>
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:

- ☐ 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**

CLAUDIO FRANCISCO BONILLA RAMIREZ 

FIRMA DEL DECLARANTE

Fecha: ...8. /8.... /...25...

**** 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-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.

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

Nombre	CLAUDIO FRANCISCO
Apellido	BONILLA RAMIREZ
Cédula de identidad o pasaporte	
Razón social de la persona jurídica	MASTER C SPA
RUT persona jurídica	

_____ 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.

☐ X 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.

CLAUDIO FRANCISCO BONILLA RAMIREZ [REDACTED]

Firma del declarante

Fecha: ...8 / 8... /25...

Anexo N°2-B:

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

OFERENTE PERSONA JURÍDICA

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	CLAUDIO FRANCISCO
Apellido	BONILLA RAMIREZ
Cédula de identidad o pasaporte	
Razón social de la persona jurídica	MASTER C SPA
RUT persona jurídica	

UNO

Que uno o más de los socios de la persona jurídica contratante **es** funcionario o mantiene vigente
un convenio a honorarios con la Universidad Tecnológica Metropolitana.

Nombre del socio vinculado a la UTEM (1)	
RUT del socio vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

Nombre del socio vinculado a la UTEM (2)	
RUT del socio vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

Nombre del socio vinculado a la UTEM (3)	
RUT del socio vinculado a UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

DOS

Que uno o más de los socios de la persona jurídica contratante **es** 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/conviviente vinculado a la UTEM (1)	
RUT del cónyuge/conviviente vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

Nombre del cónyuge/conviviente vinculado a la UTEM (2)	
RUT del cónyuge/conviviente vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

Nombre del cónyuge/conviviente vinculado a la UTEM (3)	
RUT del cónyuge/conviviente vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

TRES

Que uno o más de los socios de la persona jurídica contratante **es** 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 vinculado a la UTEM (1)	
RUT del pariente vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

Nombre del pariente vinculado a la UTEM (2)	
RUT del pariente vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

Nombre del pariente vinculado a la UTEM (3)	
RUT del pariente vinculado a la UTEM	
Cargo en que se desempeña	
Unidad en que se desempeña	

CUATRO

Que ninguno de los socios de la persona jurídica contratante es funcionario ni posee vínculo a honorarios vigente con la UTEM; ni es cónyuge o conviviente civil de alguno de sus funcionarios o

servidores a honorarios ni mantiene vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o de afinidad, inclusive, con alguno de ellos; ni con sociedades de personas o empresas individuales de responsabilidad limitada en las que alguna de las personas recién mencionadas formen parte o sean sus beneficiarios finales; ni con sociedades en comanditas por acciones, sociedades por acciones o anónimas cerradas de las que dichas personas sean accionistas directamente o como beneficiarios finales; ni con sociedades anónimas abiertas en que aquéllos o éstas sean dueños de acciones que representen el 10 por ciento o más del capital, ya sea directamente o como beneficiarios finales, ni con sus gerentes, administradores, representantes o directores.

CINCO

____X_ 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.
—

CLAUDIO FRANCISCO BONILLA RAMIREZ [REDACTED]

Firma del declarante

Fecha: ... / ... /

ANEXO N°3
FORMULARIO DATOS DEL OFERENTE

Nombre Representante Legal o Nombre Persona Natural:	CLAUDIO FRANCISCO BONILLA RAMIREZ
Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
Razón Social o Nombre Persona Natural:	MASTER C SPA
RUT Proveedor:	[REDACTED]
Dirección Comercial:	[REDACTED]
Ciudad:	SANTIAGO
Teléfono móvil:	[REDACTED]
Email:	[REDACTED]
Nombre de Banco:	SANTANDER
Tipo de Cuenta:	CORRIENTE
Número de Cuenta:	[REDACTED]
Nombre Coordinador de Servicio:	FABIOLA CANCINO
Contacto Telefónico coordinador:	[REDACTED]

