



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego

"2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva Duarte de Perón"

Fecha: **12/04/2019**

Nro 152

SOLICITUD DE COTIZACION

Se aclara que la Obra Social es IVA EXENTO a fin de no incluir este valor en el presupuesto. De necesitarlo, podemos pasar por fax constancia de AFIP.

CONDICION DE PAGO A 30 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURA

Prestacion: **Provision de medicamentos / materiales para cirugia**

COB.	CANT.	DESCRIPCION
100 %	1	TRASLADO EN AMBULANCIA COMUN SIN MEDICO DESDE AEROPARQUE BS AS
100 %	0	HASTA ED. TEMPORA DE CALLE PERON 4171 (CABA)
100 %	0	EL DIA 15/04/2019. ARRIBO AEROPUERTO 20:25 HS.
100 %	0	0
100 %	0	0
100 %	0	0

OBSERVACIONES: Plazo máximo de recepción de cotizaciones: 72hs
Cotizar sin IVA por nuestra condición de exentos

D. Contrataciones: Estimado en \$	20.000
D. Contable: C. Econ	2140303
D. Contable: Insumo	4300301299

Firma del solicitante

Autoriza



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego



Provincia de Tierra
del Fuego A. E. I.A.S

"2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva Duarte de Perón"

Fecha: **12/04/2019**

Nro **152**

SOLICITUD DE COTIZACION

Se aclara que la Obra Social es IVA EXENTO a fin de no incluir este valor en el presupuesto. De necesitarlo, podemos enviar constancia de AFIP.

CONDICION DE PAGO A 30 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURA

Prestacion: **TRASLADO EN AMBULANCIA**

Afiliado: **DERIVADO**

Nº

COB.	CANT.	
100 %	1	TRASLADO EN AMBULANCIA COMUN SIN MEDICO DESDE AEROPARQUE BS AS HASTA ED. TEMPORA DE CALLE PERON 4171 (CABA) EL DIA 15/04/2019. ARRIBO AEROPUERTO 20:25 HS.

Obra Social de la Provincia de Tierra del Fuego (O.S.P.T.F.) - Domicilio
Fitz Roy 350 (Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego - CP 9410) - CUIT 30-71544581-2
Condición en IVA: Exento IIBB N° 9991510657 - Condición en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.
Adjuntar presupuesto original (firmadas y selladas)

OBSERVACIONES: **En caso de CX informar el Origen del material.**

Plazo máximo de recepción de cotizaciones: URGENTE / Cotizar IVA exento.

Para el caso de NO COTIZAR dejar expresa constancia

CONDICIONES

Mantenimiento de oferta: 15 días Presentacion presupuesto

Plazo de Entrega: 24 hs desde Autorizacion

Plazo de Pago: 30 días presentacion de factura

Lugar de entrega: **A coordinar**

Lugar de Pago: Transferencia en cuenta declarada por el prestador

Firma del solicitante



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego

"2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva Duarte de Perón"

Fecha:

CUADRO COMPARATIVO

Prestación: **Provision de medicamentos / materiales para cirugía**

Afiliado: **DERIVADO**

Nº **0**

CANT.	DESCRIPCION	GREENMED	Fcia. ABC	Fcia. Alfa	Oncolife
1	TRASLADO EN AMBULANCIA COMUN SIN MEDICO DESDE AEROPARQUE BS AS				
0	HASTA ED. TEMPORA DE CALLE PERON 4171 (CABA)				
0	EL DIA 15/04/2019. ARRIBO AEROPUERTO 20:25 HS.				
0	0				
0	0				
0					
TOTAL:		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
FORMA DE PAGO:		30 DIAS FF	30 DIAS FF	30 DIAS FF	30 DIAS FF

OBSERVACIONES COMPRAS: SEGÚN OFERTAS SE RECOMIENDA LA ADJUDICACIÓN A LA FARMACIA

\$ **POR SER MÁS ECONÓMICO.**

Firma agente

OBSERVACIONES DELEGADO:

Firma Delegado



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego

"2017 - Año de la Energía Renovable"

TI N°: 117

Solicitud de Cobertura

Buenos Aires,

Práct. no nomenc.

Prótesis y/o Mat. Descart.

Medic. y/o drogas onc.

Afiliado:

0

N°

0

Contacto: 0

Adherente

Residente

Tránsito

Derivado

Solicitud de:

Pedido por: **Dr. PEREZ**

Instituc: **H. BRITANICO**

Diagnóstico:

DESCRIPCION	ALEMANA	SERVICIOS ARM	LINDE
1 TRASLADO EN AMBULANCIA COMUN SIN MEDICO DESDE AEROPARQUE BS A HASTA ED. TEMPORA DE CALLE PERON 4171 (CABA) EL DIA 15/04/2019. ARRIBO AEROPUERTO 20:25 HS. 0	NACIONAL		
TOTAL		\$ -	\$ -
FORMA DE PAGO	CONT. ENTREGA		

Observaciones Compras: SE COMPARAN VALORES PRESUPUESTADOS, SIENDO LA ORT.
EL MENOR VALOR, TENER EN CUENTA LA CONDICION DE PAGO PARA SU AUTORIZACION.

Firma Compras

Dictamen Auditoria Médica:

Firma Médico Auditor

Intervención Jefe Delegación:

Firma Jefe Delegación



Provincia de Tierra del Fuego
A e I.A.S



"2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva Duarte de Perón"

Fecha: **11/04/2019**

N° 107

ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISION

Proveedor: **FARMACIA ALFA**

Prestacion: **Provision de medicamentos / materiales para cirugia**

Afiliado: **DERIVADO**

N° **0**

COB.	CANT.	DESCRIPCION	UNIT.	TOTAL
100 %	1	TRASLADO EN AMBULANCIA COMUN SIN MEDICO DESDE AEROPARQUE	\$ 8.550,00	\$ 8.550,00
<p style="color: red; font-weight: bold; margin: 0;">AUTORIZO A ENTREGAR</p> <p style="margin: 0;">SEGÚN PRESUPUESTO de fecha 11/04/2019</p> <p style="margin: 0;">AFILIADO RETIRA</p>				
			TOTAL:	\$ 8.550,00

MULTA POR MORA: Las demoras y/o prorrogas, generadas o concebidas, determinaran en todos los casos la posibilidad de aplicación de mora por incumplimiento del contrato; dicha multa, podra ser de hasta el uno por ciento (1%) del valor de lo satishecho fuera del termino originario del contrato por cada diez (10) dias de atraso o traccion mayor de cinco (5) dias

Plazo de pago: 30 DIAS FPF Lugar de pago: TRANSF. BANCARIA Plazo de entrega: URGENTE Lugar de entrega: EN FARMACIA	INTERVINO
---	-----------

SE AUTORIZA POR LA URGENCIA SEGÚN
RES. PRES. OSPTF N° 37/19

procedimiento de selección simplificada Res Cont Gral 4/15

AUTORIZA LA COMPRA

MENOS DE 100

MÁS DE 100



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego

"2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva Duarte de Perón"

Fecha:

N°

ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISION

Provedor:

Prestacion: **Provision de medicamentos / materiales para cirugía**

Afiliado: **DERIVADO**

N° **0**

COB.	CANT.	DESCRIPCION	UNIT.	TOTAL
100 %	1	TRASLADO EN AMBULANCIA COMUN SIN MEDICO DESDE AEROPARQUE		\$ -
100 %	0	HASTA ED. TEMPORA DE CALLE PERON 4171 (CABA)		\$ -
100 %	0	EL DIA 15/04/2019. ARRIBO AEROPUERTO 20:25 HS.		\$ -
100 %	0	0		\$ -
100 %	0	0		\$ -
		0		\$ -
AUTORIZO A ENTREGAR / REALIZAR SEGÚN PRESUPUESTO AFILIADO RETIRA				
			TOTAL:	\$ -

MULTA POR MORA: Las demoras y/o prorrogas, generadas o concebidas, determinaran en todos los casos la posibilidad de aplicación de mora por incumplimiento del contrato; dicha multa, podra ser de hasta el uno por ciento (1%) del valor de lo satishecho fuera del termino originario del contrato por cada diez (10) dias de atraso o traccion mayor de cinco (5) dias

OBSERVACIONES: EL PRESENTE TRÁMITE SE REALIZA
POR PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN SIMPLIFICADO
SEGÚN DECRETO 2926/18

COMPRA / CONTRATACIÓN DIRECTA

INTERVINO

**SE AUTORIZA POR LA URGENCIA POR
SEGÚN RESOL. PRES. OSPTF. 37/19**

AUTORIZA LA COMPRA



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego

"2017 - Año de la Energía Renovable"

Informe Auxiliar

Expediente: 3182/2017

Unidad de Auditoría Interna

Se remite el presente para su intervención con la documentación que a continuación se detalla:

1	Pedido medico	fojas 2 y 4
2	Solicitud de compra	fojas 7
3	Preventiva	fojas 15
4	Solicitud de cotizacion	fojas 16
5	Cuadro comparativo	fojas 23
6	Informe medico	fojas 24
7	Proyecto	fojas 27

Ciudad Autonoma de Buenos Aires, 10 de Noviembre de 2017.-