Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

**Fecha:** 30/01/24

# ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

**Nº 4**
Cm0033

**Proveedor** SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA ( 2309 )
MAIPU 847-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO-ARGENTINA
**Solicitan los siguientes insumos:**

| Of. | Item | Cantidad | Insumo / Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 1,00 | ( 300050004 - 1 )<br>Seguro Accidentes Personales<br>[2024 101-22] Seguro de Accidentes Personales para 350 participantes del<br>programa cuidarnos TDF<br>COBERTURA: MUERTE ACCIDENTAL $1.000.000,00-<br>COBERTURA: GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO - FARMACEUTICA $ 500.000-<br>COBERTURA: INVALIDEZ TOT/PARC PERMANENTE POR ACCIDENTE: $1.000.000,00<br>-inclusión Jornada laboral in itinere. | 38.500,00 | 38.500,00 |
| | | | **LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA IMPORTA LA SUMA TOTAL DE PESOS**<br>TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS | | 38.500,00 |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES: | Generación Órdenes de Compras |
| FORMA DE PAGO | SEGÚN DCTO. PCIAL. 674/11 ART. 34 PUNTO 96 |
| LUGAR DE ENTREGA | |
| PLAZO DE ENTREGA | Inmediato |
| CONDICIÓN GENERAL | |
| DEP. DE ENTREGA | SECRETARIA DE PROMOCION TERRITORIAL |
| COMPRA DIRECTA | Ejercicio: 2024 RAF: 101 Nro : 14 |
| NORMA LEGAL | Tipo: RESOLUCIÓN - Nro.: 6 - Letra: - Año: 2024 |
| EXPEDIENTE NRO | 6790 - LETRA: E - AÑO 2024 - ÁMBITO: 1836 - COPIA: 0 |

MEMO: 4 - ORDEN DE COMPRA COMPRAS D

LA FACTURA DEBERÁ SER DEL TIPO "B", "C" O "E" Y EMITIRSE A NOMBRE DE LA "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR", CONSIGNANDO EL CUIT Nº 30-54666243-4, JUNTO A LA LEYENDA "SUJETO EXENTO".

EL DOMICILIO SE CONSTITUYE EN LA CALLE SAN MARTÍN Nº 450 DE LA CIUDAD DE USHUAIA, C.P.

Leandro Martin SANDOVAL BRUA
Dirección Administrativa
Compras y Contrataciones
S.C.A.G. - M.J.G.

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

**Fecha:** 30/01/24

# ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

**Nº 4**
Cm0033

**Proveedor** SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA ( 2309 )
MAIPU 847-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO-ARGENTINA
**Solicitan los siguientes insumos:**

| Of. Item Cantidad | Insumo / Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|
| | 9410.ASIMISMO, LA FACTURA DEBERÁ REALIZARSE EN PESOS Y SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640, EN CONCORDANCIA CON LO REQUERIDO EN EL FORMULARIO DE COTIZACIÓN, SU ANEXO (SI CONTIENE) Y LO PRESUPUESTADO, RESPETANDO LAS CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS INDICADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FISCAL EMITIDO POR LA AREF. LA PROVISIÓN O PRESTACIÓN DEBERÁ RESPONDER EN UN TODO A LOS REQUERIMIENTOS,PLAZOS, EXIGENCIAS, CONDICIONES, Y DEMÁS ACLARACIONES DETALLADAS PARA LA PRESENTE COMPRA O CONTRATACIÓN.<br>ADEMÁS, DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, DENTRO DE LOS OCHO (8) DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA PRESENTE. | | |

Leandro Martín SANDOVAL BRUA
Dirección Administrativa
Compras y Contrataciones
S.C.A.G. - M.J.G.

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario