

Fecha: 30/10/25

## ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

Nº 85 Cm0033

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

. Item Cantidad	Insumo / Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1 12,00	( 300050004 - 1 )	102.090,00	1.225.080,00
	Seguro Accidentes Personales		
	[2025 109-109]		
	IMPORTANTE: La cantidad hace referencia al periodo a cubrir		
	equivalente a 12 meses.		
-	Contratación de póliza de seguro para las personas que		
	asisten a las instituciones de la		
	Secretaría de Niñez, Adolescencia y Familia M. B. C. y J.,		
	CANTIDAD TOTAL DE 249 PERSONAS de los distintos rangos		
	etarios, por el periodo de Doce (12) meses.		
	-Rango de 0 a17 años: 89 personas.		
	-Rango de 18 a 65 años: 25 personas.		
	-Rango mayor a 65 años: 135 personas.		
	Se informa que dicho requerimiento es para poder mantener el		
	normal funcionamiento de las		
	instituciones/centros infantiles personas mayores de la		
	provincia.		
	La cobertura es la siguiente:		
	-Muerte por accidente, capital asegurado hasta la suma de \$		
	8.100.000,00		
	-Invalidez total o parcial por accidente, capital asegurado		
	hasta la suma de \$		
	8.100.000,00		
	-Asistencia médico farmacéutica por accidente, capital		
	asegurado hasta \$ 8.100.000,00		
	Deducible: sin deducible. Las coberturas regirán durante		
	toda actividad realizada dentro		
	de las instalaciones de la institución o fuera de la misma		
	(viajes/excursiones		

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario



Fecha: 30/10/25

## ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

**Nº 85** Cm0033

Proveedor SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA ( 2309 ) MAIPU 847-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO-ARGENTINA

Solicitan los siguientes insumos:

f. Item Cantidad	Insumo / Descripción	Precio Unitario	Precio Total	
	institucionales), e incluirse los accidentes "IN-ITINERE".			
I I	LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA IMPORTA LA SUMA TOTAL DE PESOS UN MILLON DOSCIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHENTA		1.225.080,00	
OBSERVACIONES	S: Generación Órdenes de Compras			
FORMA DE PAGO	según formulario de cotización			
LUGAR DE ENTRE	EGA USHUAIA			
PLAZO DE ENTRE	GA A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.			
CONDICIÓN GENE	ERALsegún formulario de cotización			
DEP. DE ENTREG	A SECRETARÍA DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA			
COMPRA DIRECT	A Ejercicio: 2025 RAF: 109 Nro : 76			
NORMA LEGAL Tipo: RESOLUCIÓN - Nro.: 83 - Letra: - Año: 2025				
EXPEDIENTE NRO	D Nº 103897 Letra E Año 2025 Ámbito 1979			
MEMO: 4 - ORD	DEN 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 №			
	30-54666243-4, JUNTO A LA LEYENDA "SUJETO EXENTO".			
	EL DOMICILIO SE CONSTITUYE EN LA CALLE SAN MARTÍN № 450 DE LA	CIUDAD DE USHUAIA, O	C.P.	
	9410.ASIMISMO, LA FACTURA DEBERÁ REALIZARSE EN PESOS Y SIN CONS	IDERAR EL I.V.A.,	SEGÚN	
	LEY № 19.640, EN CONCORDANCIA CON LO REQUERIDO EN EL FORMULARI	O DE COTIZACIÓN, SU	ANEXO	
	(SI CONTIENE) Y LO PRESUPUESTADO, RESPETANDO LAS CANTIDADES Y P	RECIOS UNITARIOS IN	DICADOS	
	EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL	CERTIFICADO DE		
	CUMPLIMIENTO FISCAL EMITIDO POR LA AREF. LA PROVISIÓN O PRESTAC	IÓN DEBERÁ RESPONDE	R EN UN	
	TODO A LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS, EXIGENCIAS, CONDICIONES, Y DE	MÁS ACLARACIONES DE	TALLADAS	
	PARA LA PRESENTE COMPRA O CONTRATACIÓN.			
	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 PO			
	DE LA PRESENTE.	2.2.20125 / 2/ 10/11		

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario