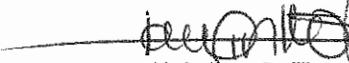


ORDEN DE COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA: 25 de noviembre de 2020			REQUISICION DE COMPRAS No. 5003/88			
SEÑORES: AMATE TRAVEL, S.A. DE C.V.			No DE NIT: _____			
NUMERO DE IVA: _____			RESOLUCION O ACTA N° UACI-074-11-2020		FECHA: 20-11-20	
DEPENDENCIA QUE RECIBIRA EL SUMINISTRO: UNIDAD DE SUPERVISION Y CONTROL DE DUI EN EL EXTERIOR						
COMPROMISO PRESUPUESTARIO: _____			FECHA DE ELABORACION: _____			
ROGAMOS SUMINISTRAR EL SIGUIENTE BIEN O SERVICIO						
CODIGO	CANTIDAD SOLICITADA		UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALORES	
	NO.	LETRAS			PRECIO UNITARIO	TOTAL
55601	1	Uno	Servicio	Contratación del servicio de seguro de viaje consistente en un bolsón de 603 días prepagados, con cobertura 40K para ser utilizados en múltiples viajes por un mínimo de 5 días C/U a favor de los diferentes pasajeros del RNPN, a ser utilizados en un plazo máximo de un año a partir del día que se adquiere el servicio, según las especificaciones técnicas siguientes:	\$2,213.01	\$2,213.01
				a) Cobertura monto máximo \$ 40,000.00		
				b) Asistencia médica en caso de accidente: USD 40,000.00		
				c) Asistencia médica en caso de enfermedad no preexistente: Hasta USD 40,000.00		
				d) Asistencia médica por enfermedad preexistentes o crónicas: Hasta USD 400.00		
				e) Emergencia dental: Hasta USD 400.00		
				f) Medicamentos: Hasta USD 500.00		
				g) Traslado sanitario y/o repatriación sanitaria (Hasta tope de asistencia médica y accid)		
				h) Traslado de familiar por hospitalización ticket aéreo		
				i) Hotel de familiar acompañante Hasta: USD 250.00		
				j) Hotel por convalecencia Hasta: USD 400.00		
				k) Repatriación funeraria: (Hasta tope de asist. médica y /accid)		
				l) Acompañamiento de menores		
				m) Cancelación de viaje hasta: USD 800.00		
				n) Gasto de demora de equipaje		
				o) Compensación por pérdida de equipaje		
				p) Gasto por vuelo demorado		
				q) Regreso anticipado por fallecimiento de un familiar directo		
				r) Asistencia legal		
				s) Orientación en caso de extravío de documentos		
				t) Línea de consulta 24 horas		

				* Tiempo de entrega: A requerimiento del Administrador de la orden de Compra, quien proporcionara el nombre de las personas que gozaran del servicio adjudicado.		
				* Forma de pago: Crédito a 30 días		
				EL PAGO SE REALIZARA MEDIANTE EL DEPOSITO A CUENTA DEL ADJUDICADO DENTRO DE LOS TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR LA FACTURA Y EL ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS		
				* FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS # LG-088/2020-RNPN Y LA OFERTA.		
SON: DOS MIL DOSCIENTOS TRECE 01/100 DOLARES					TOTAL	\$2,213.01


 Licda. Karen Trujillo
 JEFE UACI



Datos del Administrador de la Orden de Compra: Nombre: Licda. María Elena Ponce Castillo Medico Coordinadora de la Unidad de Supervisión y Control de DUI en el Exterior			Tel. 2521-9380	e-mail: mponce@rnpgn.gob.sv
--	--	--	----------------	-----------------------------

Ò|Á!^•^} c^Á[& { ^} d Á^Á} & ^} d aÁ) Á!•á) Á gá|Baa) Á a caÁ ^Á&| } c^} ^Á} +!{ a&á) Á
 &| } -á^} &á^Á&| } +!{ ááá/á| Á•ca|&á| Á} Á|Ácá || ÁHÁ^ÁáS^ Á^ÁB&^•[ÁááQ} +!{ a&á) Á
 Ugá|BáE