



Solicitud de Contratación de Proveedor
Departamento Financiero Administrativo
FI-F-033

Versión 04
Página 1 de 1
23/3/2023

Fecha de solicitud:	8/4/2025				
Departamento solicitante:	Operaciones				
Marque con una "X" en la casilla que corresponda el tipo de proveedor que solicita					
Auxilio Vial		Grúas		Red Médica*	
Auxilio Domiciliar		Taxi		Seguros Generales	
Inspección Sinistros	X	Chofer		Estimacion de Daños	
Otro:					
Complete los siguientes espacios					
Servicios que brinda: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INSPECCIÓN Y ATENCIÓN DE EVENTOS PARA DIFERENTES ZONAS DEL PAÍS, RELACIONADOS CON LOS SEGUROS QUE EL INS OFRECE EN EL MERCADO NACIONAL					
Provincia: PUNTARENAS	Cantón: CORREDORES			Distrito: Corredor	
Zona: 6-03 CIUDAD NEILY					
Cantidad de proveedores o unidades requeridos según necesidad: 1			Fecha requerida para la contratación: 30-4-2025		
Requisitos adicionales (características técnicas) que debe tener el proveedor y/o unidades:	Se debe afiliarse un proveedor bajo las condiciones del pliego Contratación Exceptuada N° 2022PP-000006 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INSPECCIÓN Y ATENCIÓN DE EVENTOS PARA DIFERENTES ZONAS DEL PAÍS, RELACIONADOS CON LOS SEGUROS				
Justificación de la solicitud:	Desafiliación del proveedor adjudicado.				
Uso exclusivo solicitudes de la Red Médica					
Nombre del Oferente*:				Teléfonos*:	
Persona contacto*:			Correo electrónico*:		
Tipo de afiliación*:	Físico			Jurídico	
Se requiere inspección del lugar donde el oferente brinda el servicio*: SI NO					
Se adjuntan tarifas avaladas para el tipo de servicio*: SI NO					
Aprobación:					
	Supervisor Senior (Solicitante)			Jefe Departamento (Aprobador)	