



INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS
DEPARTAMENTO DE PROVEEDURÍA

RECIBO DE OFERTA

El departamento de Proveduría del INS recibió 2 sobres.

sobre (s) de la firma: ASECCSS

Para participar en:

☐ Licitación: _____ N° _____

☐ Contrato Directo N°: _____

☒ Otro (Especifique): Exceptuada E 22002 M

1 ABR '22 AM 9:21 I.N.S

REC. PROVEEDURIA, I.N.S

Como garantía de participación depósito \$ _____

Mediante: _____

Vigencia: _____

Entregado por:

Glenda Camarero Zamora

Nombre

Glenda Camarero

Firma

Recibido por:

Anais Navarro Navarro

Nombre

Anais Navarro

Firma

DECLARACION JURADA

Yo, **MONTSERRAT BUJAN BOZA**, mayor, costarricense, divorciada, Administradora de Empresas, vecina de Cartago, La Unión, San Diego, Residencial Omega, etapa 6, casa número 101-F, portadora de la cédula de identidad número 4-0138-0511, en mi condición de Apoderada General de Administración con facultades conferidas al efecto que determina el artículo 1255 del Código civil, de la **ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**, cédula de persona jurídica número tres –cero cero dos –cero seis seis cero tres uno, inscrita en el Departamento de Organizaciones Sociales del Ministerio de Trabajo al Tomo Primero, Folio ciento sesenta y nueve, Asiento: ciento veinticuatro, número de expediente: A- C -cero cincuenta y uno, con domicilio en San José centro, Edificio Ubicado sobre Avenida Segunda, de las oficinas centrales de la CCSS, 250 metros este, entendido sobre las penas con las que la legislación costarricense castiga los delitos de perjurio y de falso testimonio; Bajo la Fe de Juramento, y de conformidad con lo establecido en el artículo cincuenta y dos inciso siete del Reglamento General de la Contratación Administrativa, **DECLARO**, que:

- 1.- Que no me alcanzan ni a mí, ni a mi representada ninguna de las prohibiciones que prevén los artículos N°22 y 22 bis de la Ley de Contratación Administrativa.
- 2.- Que mi representada se encuentra al día en el pago de las cuotas ante el FODESAF y de los impuestos nacionales y al ser mi representada una Asociación Solidarista no se encuentra sujeta al pago del tributo establecido en la Ley del Impuesto a las Personas Jurídicas (Ley 9024).
- 3.- Que mi representada cumple con todas las obligaciones referentes a los derechos laborales de sus trabajadores, que en calidad de patrono o trabajador independiente le corresponden.

Declaro lo anterior advertido sobre el valor y trascendencia de mis manifestaciones, las cuales entiendo a plenitud y acepto de conformidad.

ES TODO. San José, 21 de marzo de 2022.

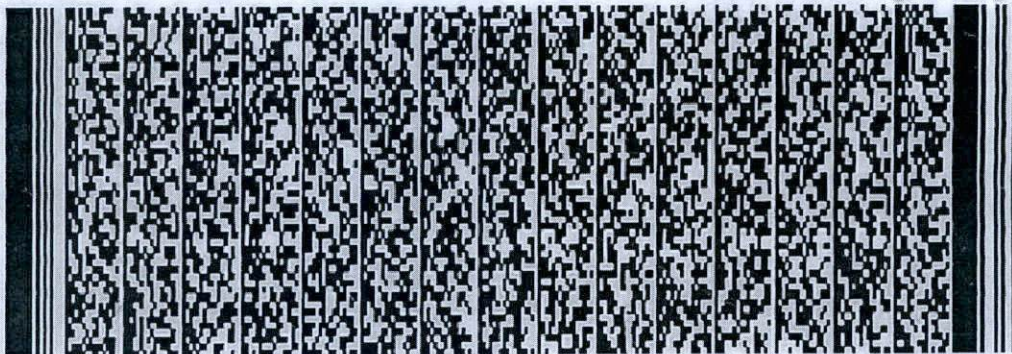
**MONTSERRAT
BETZEL BUJAN
BOZA (FIRMA)**

Firmado digitalmente por
MONTSERRAT BETZEL
BUJAN BOZA (FIRMA)
Fecha: 2022.03.29
08:57:56 -06'00'



MONTSERRAT BUJAN BOZA

Número de Cédula: **4 0138 0511**
Fecha de Nacimiento: **16 03 1965**
Domicilio Electoral: **CIPRESES CURRIDABAT SAN JOSE**
Lugar de Nac.: **CENTRO CENTRAL HEREDIA**
Vencimiento: **24 06 2023** Sexo: **F**



7365991

REPUBLICA DE COSTA RICA
Tribunal Supremo de Elecciones
Cédula de Identidad

4 0138 0511



Montserrat Bujan Boza

Nombre: **MONTSERRAT BETZEL**
1º Apellido: **BUJAN**
2º Apellido: **BOZA**
CC.:

Documento Digital Consulta Morosidad + PATRONO / TI / AV
No. PA48599963
Patrono al Día

Al ser las 9:44 AM del 21/03/2022 he procedido a consultar vía Web a la Caja Costarricense de Seguro Social - Sistema Centralizado de Recaudación (SICERE) a:

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE	CÉDULA(FIS/JUR)
ASOCIACION SOLIDARISTA EMPLEADOS CAJA COSTARRICENSE SEGURO SOCIAL	3002066031

REVISADOS LOS REGISTROS POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERAS Y PATRONALES, ARREGLOS DE PAGO, CHEQUES DEBITADOS Y OTRAS FACTURAS, EL PATRONO / TRABAJADOR INDEPENDIENTE ARRIBA DETALLADO CON CÉDULA Y RAZÓN SOCIAL INDICADA SE ENCUENTRA AL DÍA. LO INDICADO ANTERIORMENTE CORRESPONDE A CAJA Y LEY DE PROTECCIÓN AL TRABAJADOR, NO APLICA PARA LAS OTRAS INSTITUCIONES (INA, IMAS, ASFA Y BANCO POPULAR)

NÚMERO PATRONAL	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LUGAR DE PAGO
3002066031	ASOCIACION SOLIDARISTA EMPLEADOS CAJA COSTARRICENSE SEGURO SOCIAL	OFI. CENTRALES

----- Última Línea -----

****Este documento es válido solo por el día de hoy.**

****Este es un documento digital, por lo tanto cuando se imprima pierde validez del mismo.**

****En caso que necesite verificar el documento digital puede acceder a la página web: www.ccss.sa.cr- Consulta de Patrono al día, y digitar el consecutivo del documento , su tipo y número de identificación asociado.**

San José, 7 de enero de 2022

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS
Presente

Estimados señores:

Por medio de la presente se hace constar que la sociedad ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DELA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL, cédula jurídica # 3-002-066031, es cliente de Banco BCT S.A. y a la fecha es titular activo de las siguientes cuentas corrientes:

Cuentas Corrientes y/o de Ahorros:

Número de cuenta	Moneda	Fecha de apertura	IBAN
71010210009216	CRC	02/10/2012	CR0801070000000092166
71010220009217	USD	02/10/2012	CR4001070000000092172

Se extiende la presente a solicitud del interesado, haciendo constar que no existe ninguna responsabilidad para el Banco por el uso de esta constancia.

Sin otro particular,

Atentamente,

HANNIA DE
JESUS VARGAS
ELIZONDO
(FIRMA)

Digitally signed by
HANNIA DE JESUS
VARGAS ELIZONDO
(FIRMA)
Date: 2022.01.07
11:08:09 -06'00'

Hannia Vargas Elizondo
Oficial de Servicio Al Cliente
Agencia Rohrmoser

KATIA
CHINCHILLA
MARIN
(FIRMA)

Digitally signed by
KATIA CHINCHILLA
MARIN (FIRMA)
Date: 2022.01.07
11:43:30 -06'00'

Katia Chinchilla Marín
Jefe de Operaciones
Agencia Rohrmoser

GRUPO FINANCIERO BCT

Entre el Boulevard Ernesto Rohrmoser y calle 86, frente a Centro Comercial Plaza Mayor, Edificio Corporativo BCT | T. 2212-8000 | E-mail:

info@corporacionbct.com
www.corporacionbct.com

Requisito I.

ASECCSS pone a disposición del INS, las siguientes direcciones para recibir notificaciones:

- Teléfono: 2522-5400
- Fax: 2256-7965.
- Correo electrónico: juridico@aseccss.com
- Dirección Física: San José, Avenida Segunda, 250 metros este del edificio CCSS.

Requisito VIII.

ASECCSS cuenta con una velocidad de internet de más de 166 Mbps en todas sus oficinas.

Requisito IX.

ASECCSS cuenta con 15 oficinas en todo el país, las cuales cuentan con los equipos e infraestructura idónea, de igual manera, los sistemas de ASECCSS contienen las versiones más actualizadas y todos los colaboradores cuentan con equipos de cómputo idóneos para el desarrollo de sus labores, incluyendo el área comercial y de atención al cliente.

La plataforma informática interna es compatible con la que el INS provee ya que no tiene restricciones de conexión vía web.

Requisito X.

ASECCSS cuenta con personal de atención al público, que le permitirá dar soporte y control al ejercicio de venta de seguros autoexpedibles, detallado a continuación:

Puesto	cantidad
ASESOR (A) DE SERVICIOS	20
EJECUTIVO (A) DE CALL CENTER	13
EJECUTIVO (A) DE SERVICIO MÓVIL	13
EJECUTIVO (A) DE SERVICIO OFICINAS REGIONALES	29
EJECUTIVO (A) DE SERVICIO-UC	9
EJECUTIVO DE REGIONAL	1

ITINERANTE	
------------	--

Requisitos XI.

Para esta etapa ASECCSS no cuenta con un plan de comercialización, por lo que no se define una garantía mínima, se espera el acompañamiento del INS para realizar una proyección de ventas según sus recomendaciones.

Requisito XII:

En cuanto a la póliza de Fidelidad, ASECCSS está en proceso de contratación de la misma.

Requisitos XIV.

Se adjuntan las facturas de cancelación del periodo 2022 del facturador GTI el cual es el que utiliza ASECCSS, para demostrar que se cuentan con facturas autorizadas.

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES
CERTIFICA

1. Que la organización social: ASOCIACION SOLIDARISTA DE LOS EMPLEADOS DE LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL, con dirección en: PROVINCIA 1 SAN JOSE, CANTON 1 SAN JOSE DISTRITO 4 CATEDRAL, SAN JOSE AVENIDA 2DA., 250 METROS AL ESTE DEL EDIFICIO CENTRAL DE CCSS CALLES 11 Y 13 , Siglas: ASECCSS , se encuentra inscrita en los libros de registro que al efecto lleva este Departamento mediante TOMO: 1, FOLIO: 169, ASIENTO: 124, Código anterior: A-C051, Número de Expediente: 201-AS, del día 18 de Junio de 1985.

2. Que en Asamblea o Sesión celebrada el día 16 de noviembre de 2019, la JUNTA DIRECTIVA se integra de la siguiente manera:

Puesto	Nombre	Cédula	Vencimiento
PRESIDENTE (A)	PABLO VARGAS GARCIA	1 1163 0458	28/02/2021
VICEPRESIDENTE (A)	JOSE FONSECA GARCIA	7 0163 0388	28/02/2020
SECRETARIO (A)	NATALIE CAROLINA FONSECA LOACIGA	1 1318 0015	28/02/2021
TESORERO (A)	KATHERINE VIQUEZ LEDEZMA	6 0349 0575	28/02/2020
VOCAL 1	RICARDO FABIAN VILLALOBOS MORA	1 1344 0138	28/02/2021
VOCAL 2	VANESSA WATSON BARTON	7 0130 0905	28/02/2020
VOCAL 3	JOHNNY DIAZ REYES	5 0208 0741	28/02/2020

3. Que en Sesión celebrada el día 16 de noviembre de 2019 se eligió el órgano de fiscalía, quedando de la siguiente manera:

Puesto	Nombre	Cédula	Vencimiento
FISCAL 1	MONICA MONTOYA BARQUERO	3 0359 0448	28/02/2020
FISCAL 2	DIEGO ALEJANDRO GONZALEZ SOLIS	1 1292 0059	28/02/2021
FISCAL 3	ANNETTE HOFFMAISTER GHIRALDINI	1 1162 0033	28/02/2020

Por un período que vence en la fecha indicada en cada caso.

LOS VENCIMIENTOS DE VICEPRESIDENTE, TESORERO, VOCAL 2, VOCAL 3, FISCAL 1, FISCAL 3 DE LA PRESENTE JUNTA DIRECTIVA SE ENCUENTRAN PRORROGADOS HASTA EL 28/02/2022.

LOS VENCIMIENTOS DE PRESIDENTE, SECRETARIO, VOCAL 1 Y FISCAL 2 DE LA PRESENTE JUNTA DIRECTIVA SE ENCUENTRAN PRORROGADOS HASTA EL 28/02/2023.

SEGÚN LO ESTIPULA LA LEY 9956 PUBLICADA EN LA GACETA #40 DEL 26 DE FEBRERO DEL 2021 Y EL CRITERIO DAJ-AER-OFD-2019-2021 DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURIDICOS.

ES CONFORME: Se extiende la presente certificación a solicitud del interesado (a) en la ciudad de San José, a las quince horas con dieciocho minutos del veintiocho de Febrero del año dos mil veintidós.

Certificación emitida por: ---

Resolución número: A-C051, Número de Expediente: 201-AS, Número de consecutivo: 264601, Lugar a retirar la certificación: Correo Electrónico, Timbre de Archivo pagado con entero del BCR No. 36988227

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES
CERTIFICA

1. Que la organización social: ASOCIACION SOLIDARISTA DE LOS EMPLEADOS DE LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL, Siglas: ASECCSS , cédula jurídica 3002066031, con dirección en: PROVINCIA 1 SAN JOSE, CANTON 1 SAN JOSE DISTRITO 4 CATEDRAL, SAN JOSE AVENIDA 2DA., 250 METROS AL ESTE DEL EDIFICIO CENTRAL DE CCSS CALLES 11 Y 13 , se encuentra inscrita en los libros de registro que al efecto lleva este Departamento mediante TOMO: 1, FOLIO: 169, ASIENTO: 124, Código anterior: A-C051, Número de Expediente: 201-AS, del día 18 de Junio del 1985.

2. Que en Asamblea o Sesión celebrada el día 16 de Noviembre del 2019, eligen al (la) señor (a) PABLO VARGAS GARCIA, cédula número: 1 1163 0458, como PRESIDENTE (A), por el período comprendido entre el 16 de Noviembre del 2019 y el 28 de Febrero del 2021.

3. Que se le atribuyen las siguientes facultades:

ARTICULO TRIGESIMO CUARTO: EJERCER LAS FACULTADES DE APODERADO GENERALISIMO SIN LIMITE DE SUMA, NO OBSTANTE, SE VERA LIMITADO A APROBACION DE LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LO UTILICE PARA: COMPRAR , VENDER, TRASPASAR , GRAVAR, Y AFECTAR BIENES MUEBLES E INMUEBLES A NOMBRE DE ASECCSS, SUSCEPTIBLES DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO. CELEBRAR CONTRATOS QUE SUPEREN EL LIMITE AUTORIZADO A LA ADMINISTRACION Y EFECTUAR OPERACIONES DE CREDITO , AHORRO O INVERSION . CON RESPECTO A LAS INVERSIONES BURSATILES, LA APROBACION DE LA JUNTA DIRECTIVA SE ENTENDERA OTORGADA EN TANTO ESTAS SE ENCUENTREN ENMARCADAS EN LA POLITICA DICTADA AL EFECTO

LOS VENCIMIENTOS DE VICEPRESIDENTE, TESORERO, VOCAL 2, VOCAL 3, FISCAL 1, FISCAL 3 DE LA PRESENTE JUNTA DIRECTIVA SE ENCUENTRAN PRORROGADOS HASTA EL 28/02/2022. LOS VENCIMIENTOS DE PRESIDENTE, SECRETARIO, VOCAL 1 Y FISCAL 2 DE LA PRESENTE JUNTA DIRECTIVA SE ENCUENTRAN PRORROGADOS HASTA EL 28/02/2023. SEGÚN LO ESTIPULA LA LEY 9956 PUBLICADA EN LA GACETA #40 DEL 26 DE FEBRERO DEL 2021 Y EL CRITERIO DAJ-AER-OFP-2019-2021 DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURIDICOS.

ES CONFORME: Se extiende la presente certificación a solicitud del interesado en la ciudad de San José, a las quincehoras con dieciocho minutos del veintiocho de Febrerodel año dos mil veintidós.

Sello

Certificación emitida por: ---

Resolución número: A-C051, Número de Expediente: 201-AS, Número de consecutivo: 266267, Lugar a retirar la certificación: Correo Electrónico, Timbre de Archivo pagado con entero del BCR No. 36988227.



Gestión en Tecnología e Información G T I S.A.

GTI S.A.

Ident. Jurídica: 3-101-225890



Factura Electrónica N° 00100001010000737679

Clave Numérica:

50609092100310122589000100001010000737679115937387

Fecha de Emisión: 09/09/2021 3:19 p.m.

Condición de Venta: Crédito

Días de Crédito: 10

Medio de Pago: Transferencia-Depósito Bancario

Dirección: Curridabat, José María Zeledón, de la plaza 50 Este frente a imprenta Cosme.

Teléfono: +(506) 2105-4400

Fax: +(506) 0

Correo: infacturaelectronica@gticr.com

Fecha de Vencimiento: 19/09/2021

Receptor: ASOCIACION SOLIDARISTA EMPLEADOS CAJA COSTARRICENSE SEGURO SOCIAL

Ident. Jurídica: 3-002-066031

Teléfono: +(506) 2522-5400

Correo: facturaelectronica@aseccss.com

Dirección: 250 Metros al Este de las oficinas centrales de la CCSS Frente Caja de Ande

Código	Cantidad	Unidad Medida	Descripción del producto/Servicio	Precio Unitario	Descuento	SubTotal	IVA	Otros Impuestos
17	1.00	Os	Plan J 4000 documentos anual	1,200,000.00	0.00	1,200,000.00	156,000.00	0.00

Notas: Periodo 2019

MEDIOS DE PAGO:

BNCR Internet Banking, BN Servicios o cajas. Desde "Pagos" selecciona la opción "Facturación", "GTI-Facturación" digite número de cédula jurídica o física. Valor a consultar, elegir la factura y cancelar.

BCR: Ruta para pagar en línea o por medio de cajas en el banco. Desde "Pagos de servicios" selecciona la opción "Cuotas y Planes", luego "GTI-Facturación", digite el número de cédula jurídica o física, presiona verificar y selecciona la opción "Facturación colones", elegir la factura y cancelar.

BAC, Sucursal Electrónica: Desde la opción Pagar Servicios "VER TODAS LAS CATEGORIAS", "Suscripciones" "GTI Pagar Nuestros Servicios" para consultar la factura digite el número de cédula jurídica o física en el espacio "Identificación" presiona consultar y elegir la factura y cancelar.

En nuestras páginas: www.gtlicr.com / www.facturaelectronica.cr donde puede pagar por medio de sus TARJETAS DE DÉBITO Y CRÉDITO VISA O MASTERCARD, al ingresar a la opción "PAGAR NUESTROS SERVICIOS", ubicada en la parte superior derecha y digitar número de cédula física o jurídica.

Otros Canales: En Farmacias Sucre, Teledolar, Grupo Mucap, Desyfin, Grupo Mutual Alajuela, Scotiabank, Pagos Móviles, Cruz Roja, Banco Improsa, Caja de Ande, Prides, Coocique o bien descarga el app Q Pago. Se debe buscar la opción "GTI-Facturación; Facturación colones". El cliente puede pagar por medio de efectivo o si tiene cuenta corriente o de ahorros.

Subtotal Neto	¢1,200,000.00
Total Impuesto	¢156,000.00

Total Factura: ¢1,356,000.00

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL COLONES.



En GTI
SE LO FACILITAMOS

Ahora puede pagar nuestras facturas en **BN PAR**,
pago automático del Banco Nacional de Costa Rica.
Ingresa a su **bnonline** en la pestaña de pagos y afíliase

GTI
Factura
Electrónica

Autorizado mediante la resolución DGT-R-033-2019 del veinte de junio de dos mil diecinueve de la Dirección General de Tributación.

Generada por GTI, www.facturaelectronica.cr

Versión del Documento Electrónico: 4.3

Gestión en Tecnología e Información G T I S.A.

GTI S.A.

Ident. Jurídica: 3-101-225890



Factura Electrónica N° 00100001010000737683

Clave Numérica:

50609092100310122589000100001010000737683198540208

Fecha de Emisión: 09/09/2021 3:22 p.m.

Condición de Venta: Crédito

Días de Crédito: 10

Medio de Pago: Transferencia-Depósito Bancario

Dirección: Curridabat, José María Zeledón, de la plaza 50 Este frente a imprenta Cosme.

Teléfono: +(506) 2105-4400

Fax: +(506) 0

Correo: infacturaelectronica@gticr.com

Fecha de Vencimiento: 19/09/2021

Receptor: ASOCIACION SOLIDARISTA EMPLEADOS CAJA COSTARRICENSE SEGURO SOCIAL

Ident. Jurídica: 3-002-066031

Teléfono: +(506) 2522-5400

Correo: facturaelectronica@aseccss.com

Dirección: 250 Metros al Este de las oficinas centrales de la CCSS Frente Caja de Ande

Código	Cantidad	Unidad Medida	Descripción del producto/Servicio	Precio Unitario	Descuento	SubTotal	IVA	Otros Impuestos
17	1.00	Os	Plan J 4000 documentos anual	1,200,000.00	0.00	1,200,000.00	156,000.00	0.00

Notas: Periodo 2020

MEDIOS DE PAGO:

BNCR Internet Banking, BN Servicios o cajas. Desde "Pagos" selecciona la opción "Facturación", "GTI-Facturación" digite número de cédula jurídica o física. Valor a consultar, elegir la factura y cancelar.

BCR: Ruta para pagar en línea o por medio de cajas en el banco. Desde "Pagos de servicios" selecciona la opción "Cuotas y Planes", luego "GTI-Facturación", digite el número de cédula jurídica o física, presiona verificar y selecciona la opción "Facturación colones", elegir la factura y cancelar.

BAC, Sucursal Electrónica: Desde la opción Pagar Servicios "VER TODAS LAS CATEGORIAS", "Suscripciones" "GTI Pagar Nuestros Servicios" para consultar la factura digite el número de cédula jurídica o física en el espacio "Identificación" presiona consultar y elegir la factura y cancelar.

En nuestras páginas: www.gticr.com / www.facturaelectronica.cr donde puede pagar por medio de sus TARJETAS DE DÉBITO Y CRÉDITO VISA O MASTERCARD, al ingresar a la opción "PAGAR NUESTROS SERVICIOS", ubicada en la parte superior derecha y digitar número de cédula física o jurídica.

Otros Canales: En Farmacias Sucre, Teledolar, Grupo Mucap, Desyfin, Grupo Mutual Alajuela, Scotiabank, Pagos Móviles, Cruz Roja, Banco Improsa, Caja de Ande, Prides, Coocique o bien descarga el app Q Pago. Se debe buscar la opción "GTI-Facturación; Facturación colones". El cliente puede pagar por medio de efectivo o si tiene cuenta corriente o de ahorros.

Subtotal Neto	¢1,200,000.00
Total Impuesto	¢156,000.00
Total Factura:	¢1,356,000.00

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL COLONES.



En **GTI**
SE LO FACILITAMOS

Ahora puede pagar nuestras facturas en **BN PAR**,
pago automático del Banco Nacional de Costa Rica.
Ingrese a su **bnonline** en la pestaña de pagos y afiliese

GTI
Factura
Electrónica

Autorizado mediante la resolución DGT-R-033-2019 del veinte de junio de dos mil diecinueve de la Dirección General de Tributación.

Generada por GTI, www.facturaelectronica.cr

Versión del Documento Electrónico: 4.3



CONDICIONES PARTICULARES

- VALORES EN TRANSITO COLONES -

Número de póliza: 01 01 VTR 0002481 09

Asegurado: ASOCIACIÓN SOLIDARISTA EMPLEADOS CAJA COSTARRICENSE
SEGURO SOCIAL

Cédula jurídica: 3002066031

Vigencia: Desde: 15-10-2021 Hasta: 15-10-2022

Intermediario: 6600200 BN SOCIEDAD CORREDORA DE SEGUROS

Fecha: 05/10/2021

Línea de seguro:
Valores en tránsito

Moneda:
Colones costarricenses.

Actividad del asegurado:

Coberturas amparadas:
Cobertura F: Caja Fuerte y/o Bóveda.
Cobertura G: Cajeros y/o Cajas Registradoras

Cantidad de Cajas Registradoras:
Zona #1: 10 cajas
Zona #2: 2 cajas

Coberturas y límites
ZONA #1

Coberturas solicitadas:	Límite máximo por evento	Límite máximo en el periodo póliza
"F": Caja fuerte y/o bóveda	¢5.000.000,00	¢5.000.000,00
"G": Cajero y/o cajas	¢500.000,00	¢500.000,00



CONDICIONES PARTICULARES

- VALORES EN TRANSITO COLONES -

registradoras		
Total asegurado	¢5.500.000,00	¢5.500.000,00

ZONA #2

Coberturas solicitadas:	Límite máximo por evento	Límite máximo en el periodo póliza
"F": Caja fuerte y/o bóveda	¢2.000.000,00	¢2.000.000,00
"G": Cajero y/o cajas registradoras	¢1.000.000,00	¢1.000.000,00
Total asegurado	¢3.000.000,00	¢3.000.000,00

Prima anual a pagar:

¢113.138,00 más IVA. *

Forma de pago:

Anual

Deducibles:

Coberturas	Deducible porcentual por evento	Deducible mínimo por evento
"F": Caja fuerte y/o bóveda	25%	¢50.000,00
"G": Cajero y/o cajas registradoras	25%	¢50.000,00

Texto Aplicable:

Condiciones Generales vigentes para el Seguro de Valores en Tránsito inscrito ante la Superintendencia General de Seguros (SUGESE).

Exclusiones: Las propias de las condiciones generales.



CONDICIONES PARTICULARES

- VALORES EN TRANSITO COLONES -

Observaciones:

Cobertura F:

Adicionalmente, para que el INS acepte el objeto de seguro cubierto por la cobertura

"F", **éste debe cumplir con** los siguientes requisitos mínimos:

A. Debe ser blindado

B. Debe tener un peso mínimo de 500 kg., caso contrario debe estar empotrada al piso o en una pared de concreto.

Quedamos a su disposición para cualquier consulta adicional.

ALLAN
RODRIGO
MATA ROJAS
(FIRMA)

Firmado digitalmente
por ALLAN RODRIGO
MATA ROJAS (FIRMA)
Fecha: 2021.10.05
15:07:07 -06'00'

Allan Mata Rojas
Encargado de Área
Sede Corporativa Financier

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

Cédula Jurídica: 4000001902

facturaelectronica@ins-cr.com

Tel. 2287-6000

San José, Calle 9 y Avenida 7 | Frente al parque España



Factura Electrónica
Versión 4.3 de Hacienda

Fecha Emisión: 21/10/2021 15:48:48

Clave: 50621102100400000190200100113012100221330173156727

Nº: 00100113012100221330

CLIENTE

ASOCIACION SOLIDARISTA EMPLEADOS
CAJA COSTARRICENSE SEGURO SOCIAL

Cédula: 3002066031

kcaravaca@aseccss.com

Moneda: CRC - Colones

Nº	DETALLE	CANT	PRECIO	SUB-TOTAL	DESCUENTO	TARIFA	IVA	MONTO EXONERADO	TOTAL
1	Pago de póliza: 0101VTR000248109 - Producto: Valores en Transito Generales. - 7133400990700	1.000	113,137.00	113,137.00	0.00	13%	14,708.00	0.00	127,845.00

CONDICIÓN DE VENTA: Contado

MEDIO DE PAGO: 01: Efectivo

ROY ALBERTO
VALVERDE
MONTENEGRO
(FIRMA)

Firmado digitalmente
por ROY ALBERTO
VALVERDE
MONTENEGRO
(FIRMA)
Fecha: 2021.10.26
17:45:48 -06'00'

VENTA: 113,137.00

DESCUENTO: 0.00

VENTA NETA: 113,137.00

IVA: 14,708.00

TOTAL OTROS CARGOS: 0.00

TOTAL VENTA: ₡127,845.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

IDENTIFICADOR DEL PAGO: W03-06505949

VIGENCIA DE PAGO: Desde 15/10/2021 hasta 15/10/2022

La vigencia del pago de su póliza es 15/10/2021 - 15/10/2022.

Pago aplicado por Cajero Virtual



Número de Cédula: 1 1081 0692
Fecha de Nacimiento: 14 09 1980
Lugar de Nacimiento: CARMEN CENTRAL SAN JOSE
Nombre del Padre: VICTOR HUG VALVERDE HERNANDEZ
Nombre de la Madre: LILLIANA MONTENEGRO OBANDO
Domicilio Electoral: CENTRO CURRIDABAT SAN JOSE
Vencimiento: 02 02 2032



003920182

REPUBLICA DE COSTA RICA
Tribunal Supremo de Elecciones
Cédula de Identidad

1 1081 0692

Nombre: ROY ALBERTO
1º Apellido: VALVERDE
2º Apellido: MONTENEGRO
C.O:

