



**DETALLE DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**Código:** SNMLCF-CGAF-FOR-002-2022

**Versión:** 1.0

**Fecha:** 11/07/2022

**Página** 1 de 3

**DATOS GENERALES**

<b>NÚMERO:</b>	SNMLCF-DAF-2025-001-M
<b>ENTIDAD CONTRATANTE</b>	SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
<b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</b>	SERVICIO DE PASAJES AÉREOS NACIONALES PARA EL PERSONAL QUE PRESTE SERVICIOS PARA EL SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
<b>CPC A NIVEL 5</b>	66110
<b>DESCRIPCIÓN DEL CPC</b>	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR LÍNEAS AÉREAS DE SERVICIO REGULAR, INCLUSO LOS HELICOPTEROS DE CUALQUIER TIPO
<b>CPC A NIVEL 9</b>	661100011
<b>DESCRIPCIÓN DEL CPC</b>	SERVICIOS DE TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS POR LÍNEAS AÉREAS DE SERVICIO EN HORARIO REGULAR, INCLUSO LOS HELICOPTEROS DE CUALQUIER TIPO
<b>UNIDAD REQUIERENTE:</b>	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
<b>FECHA:</b>	19 DE MARZO DE 2025

**DETALLE DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA  
TIPO: CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

No.	TIPO DE SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	LUGAR DE ENTREGA
1	EMISIÓN DE PASAJES AÉREOS	SERVICIO DE PASAJES AÉREOS NACIONALES PARA EL PERSONAL QUE PRESTE SERVICIOS PARA EL SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	<p>LA PROFORMA DEBERÁ CONTENER EL VALOR UNITARIO DE LOS PASAJES EN TODAS LAS RUTAS NACIONALES OFERTADAS POR EL PROVEEDOR QUE PRESENTE LA PROFORMA, CONSIDERANDO QUE NECESARIAMENTE DEBE CONTENER LAS SIGUIENTES RUTAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quito-Cuenca-Quito</li> <li>• Quito-Guayaquil-Quito</li> <li>• Quito-Loja-Quito</li> <li>• Quito-Sta. Rosa-Quito</li> <li>• Quito-Coca-Quito</li> <li>• Quito-Manta-Quito</li> </ul> <p>Y FEE DE EMISIÓN POR RUTA</p> <p>La cantidad de boletos requeridos por la entidad se definirá con base a los valores ofertados, cantidad y rutas que podrán variar en función de la necesidad institucional.</p>	La emisión de los pasajes aéreos será requerida por la entidad contratante conforme a necesidad.

**DETALLE DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Código: SNMLCF-CGAF-FOR-002-2022

Versión: 1.0

Fecha: 11/07/2022

Página 2 de 3

**NOTA:** LA DESCRIPCIÓN DE LA PROFORMA DEBE CONTENER EL VALOR DE LOS PASAJES POR RUTA, EL VALOR DEL FEE DE EMISION POR RUTA Y EL VALOR DEL IVA DEL FEE DE EMISIÓN POR RUTA, DE FORMA DESGLOSADA.

GARANTÍA TÉCNICA	TIPO		TIEMPO
	REPUESTOS N/A	MANO DE OBRA N/A	N/A

INFORMACIÓN DE CONTACTO	
<b>RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO:</b>	Lic. Madelein Sareth Fuertes Chicango <b>SECRETARIA EJECUTIVA 1</b>
<b>TELÉFONO DE CONTACTO:</b>	023934220 EXT. 248 /0983116379
<b>CORREOS ELECTRÓNICOS PARA ENVÍO DE PROFORMAS:</b>	Las proformas se podrán presentar a través de los siguientes medios: <ul style="list-style-type: none"> <li>Portal de compras públicas.</li> </ul>

Con base en la descripción de la necesidad institucional detallada, se solicita la presentación de proformas para la provisión del servicio, **hasta el día 21 de marzo de 2025, hasta las 10h00.**

**Requisitos de la proforma:**

La proforma debe de forma obligatoria contener la siguiente información:

- Fecha de emisión.
- Número de proforma.
- Destinatario de la proforma (**SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES RUC: 1768187190001 DIRECCIÓN: AV. MARIANA DE JESÚS 21 - 30 y AV. ANTONIO JOSÉ DE SUCRE**).
- Ruc del proveedor.
- Descripción de los servicios a contratar (**CORRESPONDE AL VALOR DE LOS PASAJES POR RUTA, EL VALOR DEL FEE DE EMISION POR RUTA Y EL VALOR DEL IVA DEL FEE DE EMISIÓN POR RUTA, DE FORMA DESGLOSADA**).
- Plazo de entrega: **(60 días)**.
- Forma de pago: **Pago mensual contra prestación del servicio -post pago**.
- Vigencia de la oferta: **60 días**.
- Datos del proveedor (**números de contacto, dirección, correo electrónico**).
- Firma o sello del proveedor.

**Documentos que debe adjuntar a la proforma:**

- Copia de RUC con código QR.



**DETALLE DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**Código:** SNMLCF-CGAF-FOR-002-2022

**Versión:** 1.0

**Fecha:** 11/07/2022

**Página** 3 de 3

- Copia del RUP con firma electrónica del proveedor.

**Elaborado por:**

\_\_\_\_\_  
Lic. Madelein Sareth Fuertes Chicango  
**SECRETARIA EJECUTIVA 1**

**Revisado por:**

\_\_\_\_\_  
Ing. Gladys Sylvana Simbaña Guañuna  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**Aprobado por:**

\_\_\_\_\_  
Dra. Valeria del Rosario Yáñez Serrano  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**