|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Trámite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | |
| **Nombre del trámite:** Presentación de facturas | | | |
| Tipo de institución: | | Gobierno | |
| Institución: | | Dirección de Tecnologías de la Información | |
| Dependencia: | | Oficinas Centrales de CONAVI | |
| Dirección de la dependencia, sus sucursales y horarios: | | Oficinas Centrales de CONAVI- 50 metros este y 10 metros norte de la rotonda Betania - Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. | |
| Licencia, autorización o permiso que se obtiene en el trámite: | | Autorización de pago al proveedor. | |
| Fundamento Legal del trámite: | | Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa, Artículo #34 | |
| **Requisitos** | | | |
| Requisitos | | | Fundamento Legal |
| Estar al día Con la Caja Costarricense del Seguro Social | | | Ley Constitutiva de la Caja Costarricense del Seguro Social, Articulo 74. |
| Factura firmada por el representante legal de la empresa proveedora. | | | Código de Comercio, Ley No. 3284, Artículo 460. |
| Requisitos a cumplir en la recepción de la factura:  1, Nombre completo y Dirección de la persona física o jurídica.  2. Número de la cédula de la persona física o jurídica.  3. Numeración pre-impresa.  4. Fecha de facturación y valor total de la factura.  5. Facturas impresas en máquinas de escribir o en computadora deben ser en letra con un tamaño que permita su lectura en forma amigable y con una buena impresión.  6. Facturas confeccionadas a mano deberán ser con letra legible y sin tachonazos.  7. Firma del representante de la empresa contratista y/o del proveedor de los bienes y servicios.  8. Descripción detallada del rubro que se está cobrando (calidades, cantidades, precio unitarios, ubicación, número licitatorio o de contratación, periodos, y demás elementos según corresponda).  9. Número de cuenta cliente en colones en que se desea que se depositen los pagos (*no hay fundamento legal*) | | | Reglamento al Impuesto General de las Ventas, Artículo 18. |
| Retención del 2% correspondiente al impuesto de la renta (sobre el monto en dólares y/o colones)   1. Número de cuenta cliente en colones en la que se desea se depositen los pagos. 2. Cuando el proveedor incumpla con alguna condición de lo pactado y esto conlleve una multa, la misma deberá considerarse en la factura. 3. Solicitud de la certificación al día del INS. | | | Ley de Impuesto sobre la renta, No. 7092, artículo 23, inciso g) |
| Si desea revisar leyes y decretos los puede encontrar en la página de la Procuraduría General de la República  <http://www.pgr.go.cr/Scij/index_pgr.asp> o si es alguna otra disposición o manual lo puede hacer en la página del  Diario Oficial La Gaceta <http://www.gaceta.go.cr> | | | |
| Plazo de resolución: | 30 días (Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa Artículo #34) | | |
| Vigencia de la licencia, autorización o permiso: | Permanente. | | |
| Costo del trámite: | No tiene | | |
| Formulario(s) que se debe(n) presentar: | Nota de solicitud del pago. | | |
| **Funcionario Contacto** | | | |
| Funcionario # 1 | | | |
| Oficina o Sucursal: |  | | |
| Nombre: | Alicia Padilla Duarte | | |
| Email: | [alicia.padilla@conavi.go.cr](mailto:alicia.padilla@conavi.go.cr) | | |
| Teléfono: | 2202-5405 Fax: | | |
| **Observaciones:** | | | |