



HONORABLE SENADO DE LA NACIÓN

SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS
H. Yrigoyen 1710 - 2° Piso Of. 228
TEL. 2822-3250/8 - FAX 2822-3253
CUIT: 30-62355199-3

	ORIGINAL AL PROVEEDOR
	DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE
X	TRIPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA N° 430/2017

EXP-HSN:0004204/2017
CONTRATACIÓN DIRECTA (EXC.) N° 382/2017 DGA 1237/17

Fecha de Entrega: **29 DIC 2017**
 Señor/es : **VOCACIÓN S.R.L.**
 CUIT: 33-62815268-9
 Calle: PERU 457 - PISO 2° DPTO: "C" - (CP 1067) C.A.B.A.
 Tel/Fax: 4345-1215/ 1544222787
 E:mail: marianovocacion@gmail.com

Dependencia solicitante: Dirección General de Comunicación Institucional	Lugar de prestación: Radio Con Vos FM 89.9
--	--

SIRVASE PROVEER POR CUENTA DE ESTA CAMARA LOS ARTICULOS/SERVICIOS QUE A CONTINUACION SE DETALLAN:

Renglón N°	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario PESOS	Precio TOTAL PESOS
1	1	Spot de audio para auspicio Programa "La Inmensa Minoría" Lunes a viernes 13 a 17 hs	\$ 27.225,00	\$ 54.450,00
Total				\$ 54.450,00
SON PESOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON 00/100.				

PLAZO DE EMISIÓN: Por los meses de noviembre y diciembre del 2017.

CONDICIONES DE PAGO: Por mes cumplido dentro de los 10 (diez) días de la conformidad del servicio.

RESPONSABILIDAD: La adjudicataria será la única y exclusiva responsable y se obligará a reparar la totalidad de los daños y perjuicios de cualquier naturaleza que se produzcan con motivo o en ocasión del servicio, o trabajo o suministro que se realice, ya sea por su culpa, dolo o negligencia, delitos y/o cuasidelitos, actos y/o hechos del personal bajo su dependencia, o por las cosas de su propiedad y/o que se encuentren bajo su guarda o custodia.-

EN EL CASO DE QUE PERSONAL DEL ADJUDICATARIO INGRESE AL HSN:

Deberá presentar ante el Departamento de Higiene y Seguridad los certificados de cobertura de Riesgos del Trabajo (ART o Seguro de Accidentes Personales) de su personal y toda otra documentación requerida por la normativa vigente. La documentación deberá ser actualizada según corresponda, para que sea cargada, previa verificación por parte del Departamento de Higiene y Seguridad, en el SICCAPE, en papel (personalmente o por fax) o digitalizado a través de correo electrónico.

CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTROS DE BIENES

PLAZO DE ENTREGA	FACTURACIÓN: La misma se deberá remitir a la SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO y LIQUIDACIONES, sita en H. Yrigoyen 1710 Piso 2° Of. 230 C.A.B.A. de 11:00 A 19:00 Hs.-
------------------	---

FECHA DE VENCIMIENTO:	INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR
-----------------------	--

OBRAS Y/O SERVICIOS	DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:
---------------------	--

PLAZO DE INICIO:	a) Remito/s original/es si correspondiere
PLAZO DE PRESTACIÓN:	b) Facturas: original y duplicado. La presentación será según el ARTICULO 101° del DP 368/16, el cual se adjunta.-
FECHA DE INICIO	c) Original de la respectiva Orden de Compra.

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:
 ACLARACIÓN:
 TIPO Y NRO. DE DOC.: DND 37823477

RICARDO J. B. MORATO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
H. SENADO DE LA NACIÓN