



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
X	DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE
	TRIPPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA N° 413/2017

EXP-HSN:0004017/2017
<b>CONTRATACIÓN DIRECTA</b>
N° 357/2017 DGA 1200/17

19 DIC 2017

Fecha de Entrega:  
Señor/es: O' REILLY DOLORES  
CUIT: 23-24881834-4  
Calle: Jose Penna 840 C.P (1642) San Isidro, Buenos Aires  
Tel/Fax: 15-3043-3228  
E-mail: loloreilly@hotmail.com

<u>Dependencia solicitante:</u>  <i>Dirección General de Comunicación Institucional</i>	<u>Lugar de emisión:</u>  <i>Radio Belgrano A.M. 950</i>
---	--

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	AUSPICIO PUBLICITARIO INSTITUCIONAL EN PROGRAMA " Vivi en la Radio" Lunes a Viernes de 9:00 a 12:00hs Spot de audio de hasta 40 segundos.	\$ 30.250,00	\$ 30.250,00
		Total .....		\$ 30.250,00
SON PESOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100.				

**PLAZO DE EMISIÓN:** Por el mes de Noviembre 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 SICGAPE, en papel (personalmente o por fax) o digitalizado a través de correo electrónico.

N.G

LIC. GUSTAVO D. CURA  
Subdirector de Compras  
Dirección de Administración  
H. Senado de la Nación

**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:

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

FIRMA DEL ADJUDICATARIO:  
*Dolores O'Reilly*  
ACLARACIÓN:  
TIPO Y NRO. DE DOC.: 24 881 834

**PLAZO DE INICIO:**

**PLAZO DE PRESTACIÓN:**

**FECHA DE INICIO**

**FECHA DE VENCIMIENTO:**