



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

Table with 2 columns: Status and Description. Rows: ORIGINAL AL PROVEEDOR, DUPLICADO PARA EL EXPEDIENTE, X TRIPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA N° 48/2018

EXP-HSN:000640/2018

CONTRATACIÓN DIRECTA
EXCLUSIVIDAD
N° 27/18
DGA 162/2018

Fecha de Entrega: 09 ABR 2018
Señor/es: TRES ELES PRODUCCIONES S.R.L.
CUIT: 30-70809970-4
Calle: PARAGUAY 1190 5° "A" (CP: 1057) CABA
Tel/Fax: 155-639-1747/4816-2026
E-mail: luciano\_lahirigoyen@fibertel.com.ar

Table with 2 columns: Dependencia solicitante and Lugar de emisión. Rows: Dirección General de Comunicación Institucional, Radio Latina FM 101.1

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

Main table with 5 columns: Renglón N°, CANTIDAD, ARTICULO, Precio unitario PESOS, Precio TOTAL PESOS. Row 1: 1, 3, AUSPICIO PUBLICITARIO INSTITUCIONAL EN PROGRAMA "EN FORMATO PAULINO", \$ 24.200,00, \$ 72.600,00. Total: SON PESOS SETENTA Y DOS MIL CON 00/100.

PLAZO DE EMISIÓN: Por el mes de Marzo, Abril y Mayo de 2018.

CONDICIONES DE PAGO: Por mes cumplido dentro de los 10 (diez) días de prestada 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

Table with 4 rows: PLAZO DE ENTREGA, FECHA DE VENCIMIENTO, PLAZO DE INICIO, PLAZO DE PRESTACIÓN, FECHA DE INICIO, FECHA DE VENCIMIENTO

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:-

INSTRUCCIONES: REQUISITOS PARA LA TRAMITACION DEL COBRO : EL PROVEEDOR

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:

ACLARACIÓN: Elena Meli
TIPO Y NRO. DE DOC.: 38933 084

Cdr. LEANDRO F. MUSRI
Jefe de Dpto. Contrataciones y Licitaciones
Subdirección de Compras
H. Senado de la Nación