



**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	TRIPPLICADO PARA LA SUB. DE COMPRAS

**ORDEN DE COMPRA N° 79/2018**

EXP-HSN:000818/2018  
**CONTRATACIÓN DIRECTA (EXC.)**  
 N° 62/2018  
 DGA 227/2018 y 289/2018

Fecha de Entrega: **28 JUN 2018**  
 Señor/es: **LJK EDITORIAL S.A.**  
 CUIT: 33-70254224-9  
 Calle: Fagnano 38 Piso 1 Dpto. A CP: (9400) Río Gallegos  
 Tel/Fax: 02966-404789  
 E-mail: tesoreria@tiemposur.com.ar

<b>Dependencia solicitante:</b> DIRECCIÓN GENERAL DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL	<b>Lugar de emisión:</b> Portal del diario Tiempo Sur "www.tiemposur.com.ar"
------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

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

Renglón N°	CANTIDAD	ARTICULO	Precio unitario PESOS	Precio TOTAL PESOS
1	2	Banner en la Home de 280 x 280 px.	\$ 19.999,80	\$ 39.999,60
<b>Total .....</b>				<b>\$ 39.999,60</b>
<b>SON PESOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 60/100</b>				

**PLAZO DE EMISIÓN:** Por los meses de 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.

**ING. GUSTAVO D. CURA**  
 Subdirector de Compras  
 Dirección de Administración  
 H. Yrigoyen de la Nación

**CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN**  
**SUMINISTROS DE BIENES**

PLAZO DE ENTREGA	
FECHA DE VENCIMIENTO:	
OBRAS Y/O SERVICIOS	
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: *Josef Kreimer*  
 TIPO Y NRO. DE DOC.: BW1 1368486