

Saf: 839	Jurisdicción: 70
UOC: Dirección de Compras - UNLa	
Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)	
Provincia: Buenos Aires	
N° CUIT: 30-68287386-4	
E-mail: compras@unla.edu.ar	
Tel/Fax: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5658	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	07/09/193	Ejercicio:	2015
Fecha:	07/09/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa - Adjudicación Simple por Desarme, Traslado o Examen Previo	N°:	132/2015	Ejercicio:	2015
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Decreto 1023/01 Art. 25 Inc. d) Ap. 7 y Anexo de Decreto 893/12, Arts. 26 y 143				

EXPEDIENTE N°: 3263/15 Reparación de vehículos oficiales Renault Megane y Mercedes Benz Splinter

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0080/15

De fecha 4 de Septiembre de 2015

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	CARA GABRIEL ANIBAL				
CUIT N°:	20-28369311-3	IVA:	Responsable Monotributo		
Domicilio:	29 de Septiembre 3962				
Localidad:	Remedios de Escalada	Prov.:	Bs. As.	C. P.:	1826
Teléfono:	4202-4238	Fax:		E-mail:	gabriel_cara12@hotmail.com
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Reparación de Vehículo Oficial, Renault Megane (IDE-308). Repuestos \$ 4.950 / Mano de Obra \$ 2.500	\$ 7.450,00	\$ 7.450,00
		Total:			\$ 7.450,00
Servicio:					
Observaciones del ítem:					
Observaciones del catálogo:					
Especificación técnica:					
Despiece:					
Tolerancia:					
Datos de la solicitud de provisión:					
Frecuencia:		Cantidad Mínima:		Cantidad Máxima:	
Observaciones:					
Fecha de entrega: Dentro de los 10 días corridos de recibida la presente orden de compra.					
Lugar de entrega:					
Observaciones:					
Unidad de medida:					
Cantidad:					
			Importe total:		\$ 7.450,00
			Importe IVA:		
% Bonificación:			Importe Bonificación:		



Neto:	\$ 7.450,00
-------	-------------

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Siete Mil Cuatrocientos Cincuenta

Condición de pago: Según Pliego

ENTREGA ÚNICA:

Fecha:	Lugar:	Observaciones:
--------	--------	----------------

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.003.010.000.11.02.12.01.00.01.3.3.2.0000.1.21.3.4