

Saf: 839	Jurisdicción: 70
UOC: Dirección de Compras - UNLa	
Domicilio: Av. 29 de Septiembre 3901 - R. de Escalada (CP 1826)	
Provincia: Buenos Aires	
Nº CUIT: 30-68287386-4	
E-mail: compras@unla.edu.ar	
Tel: 5533-5600 Int 5624/ 5625/ 5638/ 5657/ 5659/5750	
Directo: 5533-5698	

Orden de Compra			
Número:	15/04/074	Ejercicio:	2015
Fecha:	15/04/2015		
Vigencia Orden de Compra Abierta			
Desde:		Hasta:	
Opción a prórroga:	NO		

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa/ Trámite Simplificado	Nº:	65/2016	Ejercicio:	2016
Clase:	De Bajo Monto				
Modalidad:	Sin Modalidad				
Causa de Contratación Directa:	S/ Decreto 1023/01 y Anexo de Decreto 893/12, Arts. 30 y 147				

EXPEDIENTE N°: 1300/16 "Contratación de servicio de hospedaje"

ACTO DE ADJUDICACIÓN Disposición de Secretaría de Administración N° 0032/16

De fecha 21 de Junio de 2016

DATOS DEL ADJUDICATARIO

Señores:	EVENTOS CORPORATIVOS SA				
CUIT N°:	30-70841753-6		IVA:	Responsable Inscripto	
Domicilio:	Av. Callao 257 2º B				
Localidad:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires		Prov.:	Bs. As.	C. P.: 1022
Teléfono:	5290-8899	Fax:		E-mail:	fcolter@jaujaeventos.com.ar
Observaciones:					

Detalle de la orden de compra

Reng	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Pcio. Unitario	Pcio. Total
1	1	Unidad	Habitación estándar simple con 1 cama individual, baño incluido, con desayuno. El hotel deberá ser de tres estrellas como mínimo. INGRESO: 27/06/2016 - CHECK IN: 15.00 HS EGRESO: 02/07/2016 por la mañana CKECK OUT: 10.30 HS. Hotel METROPOLITANO SUPARA, Dirección: MÉXICO 1559, CABA.	\$ 4.000,00	\$ 4.000,00
		Total:			\$ 4.000,00
Servicio:					
Observaciones del ítem:					
Observaciones del catálogo:					
Especificación técnica:					
Despiece:					
Tolerancia:					
Datos de la solicitud de provisión:					
Frecuencia:			Cantidad Mínima:	Cantidad Máxima:	
Observaciones: <u>En ningún caso la Universidad se hará cargo de adicionales como lavado y planchado de ropa, reposiciones del frigobar, llamadas telefónicas, consumiciones en el bar o en las habitaciones, cocheras, etc.</u>					
Fecha de Servicio: S/ Descripción					
Lugar de entrega: <u>La factura, deberá presentarse en la Dirección de Compras</u> , de lunes a viernes de 11:00 a 17:00 Hs. Edificio José Hernández, Rectorado - Calle Interna Pablo Nogués S/ N°, Remedios de Escalada, Provincia de Bs. As.					
Observaciones: La recepción definitiva se dará, una vez finalizado el servicio, y luego de la entrega de la factura respectiva					
Unidad de medida:					
Cantidad:					
			Importe total:		\$ 4.000,00
			Importe IVA:		
% Bonificación:			Importe Bonificación:		
			Neto:		\$ 4.000,00

Motivo de la bonificación:

Son pesos: Cuatro Mil

Condición de pago: 10 días a partir de la recepción definitiva. (Contra presentación de recibo oficial).

ENTREGA ÚNICA:

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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A.0001.003.010.000.12.02.05.03.00.90.3.7.9.0000.1.21.3.4