



**Defensor del Pueblo de la Nación**  
**Secretaría General**  
**Administración y Recursos Humanos**

<b>SAF:</b> 319	<b>JURISDICCION:</b> 2
<b>OFICINA:</b> Administración y Recursos Humanos	
<b>DIRECCION:</b> Suipacha 365 Piso 3º	
<b>TELEFONO:</b> 4819-1642	

<b>ORDEN DE COMPRA</b>	
<b>NUMERO:</b> 027/17	
<b>FECHA:</b> 31/5/17	<b>RUBRO:</b> 99
<b>UBICACIÓN GEOGRAFICA:</b> 02	

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:** Contratación Directa N°: 021/17  
**EXPEDIENTE:** 038/17  
**ACTO DE ADJUDICACION:** Disposición N° 00133/17

<b>SEÑORES:</b> GELEC S.R.L.		
<b>C.U.I.T.:</b> 30-65096581-3	<b>IVA:</b> Responsable Inscripto	
<b>DOMICILIO:</b> Viamonte 749 Piso 20 Of. "6"		
<b>LOCALIDAD:</b> C.A.B.A.	<b>CP:</b> 1053	<b>TEL:</b> 4322-3835
<b>PROVINCIA:</b>		<b>FAX:</b> 4393-2483

REGLON	U. DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR MENSUAL	PRECIO TOTAL
1	MES	12	Por la prestación de un servicio de mantenimiento integral preventivo y/o correctivo del Grupo Electrónico instalado en el subsuelo del edificio de la calle Suipacha 365/75 de esta ciudad, donde se encuentra radicada la sede de la Institución. Término de la contratación: 12 meses, a partir del mes de junio del corriente año. Valor abono: Tareas: a) <u>Visita técnica preventiva:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Visita mensual obligatoria.</li><li>• Revisión del equipo.</li></ul> b) <u>Visita técnica correctiva:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tantas como sean necesarias a requerimiento del usuario.</li><li>• Tiempo de respuesta máxima 24 hs.</li><li>• Horarios de atención las 24 hs.</li><li>• Mano de obra por reparaciones menores y mayores, sin cargo adicional al abono.</li><li>• <u>Aclaración:</u> Si la reparación involucrara la sustitución de piezas deterioradas o demandara un gasto no contemplado en el servicio, se deberá presentar un presupuesto con los materiales a ser reemplazados o tareas a realizar, a los efectos de su análisis.</li></ul>	\$4.250.-	\$51.000.-
				TOTAL GRAL.	\$51.000.-
				% BONIFICACION:	IMPORTE
				NETO	\$51.000.-

**SON PESOS:** CINCUENTA Y UN MIL (\$51.000.-).

**CONDICION DE PAGO:** DENTRO DE LOS 30 DÍAS DE FECHA DE FACTURA O DE LA CONFORMIDAD DEFINITIVA DEL SERVICIO.

REGLON N°	IMPUTACION PRESUPUESTARIA
1	1.1-01-00-21-00-00-01-02-3-33-333

**LUGAR, HORARIO Y PLAZO DE LA PRESTACION**

REGLON N°	LUGAR	HORARIO	PLAZO
1	Suipacha 365	DE 09:00 A 17:00 HS.	VISITA MENSUAL