

## Orden de Compra N° 443

Unidad de Compra N°: 1

Ejercicio: 2024

22/04/2024

13:23

Lugar: Moron

Jurisdicción: 1110107000 - Subjurisdicción Desarrollo Social Unidad Ejecutora: - Secretarka de Desarrollo Social Fuente de Financiamiento: 131 - De origen municipal

Dependencia: Dirección de Desarrollo Humano y Promoción Social

**Proveed or:** 2702 - FORAGE S.A. **Fantasia:** FORAGE S.A.

Domicilio: Calle SANTA LUCIA Nro: 1875 Piso: Dpto.:

Localidad: Ituzaingo Cod. postal: 1714

T.E: 054 011 46215356 FAX: E - Mail: foragesa@gmail.com

CEL: 1549922009

Sirvase entregar a: INDIC - A INDICAR Con domicilio: calle N Nro: Piso: Dpto.: Localidad: Cod. Postal: Tel: Interno:

(Hoja 1 de 1) Fecha: 23/02/2024

C.U.I.T. Proveedor: 30-71046007-4 Sit. AFIP: Responsable Inscripto

Nro. Hab. Municipal:

C.U.I.T: 30-99927325-0

La provisión de los elementos y/o servicios que en el presente documento se detallan.

Contratación tipo: Licitación Privada Nro/Año: 39/2024

Expediente: Expediente Nro.: 94/2024

Aprobado por: Expediente Nro.: 94/2024

Plazo de entrega: Inmediato.

Condición de pago: 1 Mes.

N° Solicitud de Gasto: 858 - Delegación: 1 Fecha de emisión: 8/02/2024

Nº Solicitud de Pedido: 94 Dependencia: Dirección de Desarrollo Humano y Promoción Social

| Reng. | Codigo           | Cantidad | U. Medida | Cat.Prog. | . Descripción  | Importe unitario                        | Importe total |
|-------|------------------|----------|-----------|-----------|--|---|---------------|
| 1     | 5.1.4.03685.0001 | 700,000  | CADA UNO  | 32.02.00  | COLCHON - MATERIAL GOMA ESPUMA - MEDIDAS 190 X 80 CM.X ESPESOR 13 CM ESPECIFICACION DENSIDAD 18 KG/CM3, FORRADO EN TELA LIENZO O SIMILAR PERO CON LA MISMA RESISTENCIA MARCA: LUNA DEL SUR | , | 25.886.000,00 |
|       |                  |          |           |           |  | Total: \$                               | 25.886.000,00 |

## Observaciones:

ARTICULO SOLICITADO PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS QUE RESIDAN EN EL DISTRITO DE MORON. FUENTE DE FINANCIAMIENTO 131 FONDO DE FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS SOCIALES. LUGAR DE ENTREGA: AVELLANEDA 869 MORON DE 8 A 14 HS POR CONSULTAS COMUNICARSE AL TELEFONO 11-51803773 KARINA DAMIANO. PERIODO DE CONSUMO 3 MESES

| Cláusulas especiales | Autorizado por:                        |
|----------------------|--|
|                      |  |
|                      | Stefani, Alejandra                     |
|                      | Directora de Compras y Contrataciones. |