

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00052/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 306- E - 2024- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 27/05/24**

**Apertura: 28/5/2024 12:00**

**Encuadre Legal:** Disp. S.P.I. N° 105/2024

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/21 76 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Contratos para tareas administrativas. Pesos</b>			
>>	<p>COTIZAR:</p> <p>COTIZAR: SERVICIOS PERSONALES.</p> <p>-Prestación de servicios en el ámbito de la Dirección de Finanzas, Departamento Contable de este Instituto Fuegoينو de Turismo, desarrollando tareas diarias de apoyo a las distintas labores que devienen del Departamento.</p> <p>-El servicio deberá ser prestado de manera presencial en las oficinas ubicadas en Hipólito Yrigoyen y Paseo de la Mujer (calle sin nombre 1710) de la ciudad de Ushuaia, los días hábiles, en el horario de 09:00 horas a 16:00 horas y parcialmente con la modalidad "home office", según le sea requerido, debiendo la contratada contar con los equipos, programas y conexiones necesarias.</p> <p>-Periodo contratación: 06 (SEIS) Meses.</p> <p>-Fecha de inicio del contrato: 03/06/2024.</p> <p>-DEBRÁ PRESETAR TÍTULO Y/O CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES A LO REFERIDO EN SU CV.</p> <p>-DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES AL MOMENTO DEL LA CONTRATACIÓN.</p> <p>-DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN POR EL 10 % DEL MONTO TOTAL DE CONTRATO.</p> <p>-DEBRÁ PRESENTAR CERTIFICADOS "AREF" Y "PROTDF" VIGENTES.</p>	6.00	.....	.....

**TOTAL** :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00052/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 306- E - 2024- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 27/05/24**

**Apertura: 28/5/2024 12:00**

**Encuadre Legal:** Disp. S.P.I. N° 105/2024

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/21 76 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$\_ \_ . \_ \_ . \_ \_)

<b>Forma de Pago</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA, 20 DÍAS DE EMITIDA LA CONFORMIDAD DEFINITIVA DE LAS PRESTACIONES RESPECTIVAS.
<b>Plazo de Entrega:</b>	Inmediata
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 días
<b>Lugar de Entrega:</b>	Hipólito Yrigoyen y Paseo de la Mujer (calle sin nombre 1710) - Ushuaia
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	Email:compras@infuetur.gob.ar /Hipólito Yrigoyen y Paseo de la Mujer (calle sin nombre 1710) - Ushuaia
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	
<b>Vigencia del Contrato:</b>	6 (SEIS) MESES.
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	

