



ORDEN DE COMPRA

174/2026

Nro orden de compra: 174/2026
Fecha: 22/04/2026

Proveedor	CUIT	Dirección	Teléfono
CACCIOPPOLI, SILVIA ADRIANA	23-29674837-4	peru 1298, Corrientes, Capital, CORRIENTES	

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo: Contratación Directa por Compulsa Abreviada 160/2026
Clase: Sin Clase
Modalidad: Sin Modalidad
Motivo de contratación directa: Por monto
Expediente: EXP:EXP - 2026 - 7235 # UNNE/2026
Objeto de la contratación: Adquisición de seis (6) sillas ergonómicas con destino a la División Sistemas y Programación, perteneciente a esta Facultad.
Oficina de contratación: 17 Contrataciones Medicina
Lugar de entrega: MEDICINA (Mariano Moreno 1240, (3400) CORRIENTES, Corrientes)
Forma de pago: Efectivo transferencias
Plazo de entrega: 15 días

N°	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
1	Silla Ergonomica Citiz PORTANTINO Estética y Funcional. Para exigentes del diseño. Tapizado en ecocuero Negro. Espuma de asiento inyectada en poliuretano, interno de madera. Respaldo tapizado en tela de red color: Negro Apoyo Lumbar graduable en 7 posiciones. A-SYNCRO: Mecanismo oscilante de respaldo con posiciones de ajuste y control de tensión. Regulación neumática de altura del asiento. Base compuesta por nylon y fibra de vidrio de alta resistencia.	6,00	\$ 424.900,00	\$ 2.549.400,00



N°	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
	Ruedas revestidas de material elastómero, muy silenciosa. Cabezal tapizado con regulación de 6 posiciones. Apoyabrazos. Base Negro. 18 Meses de garantía.			

\$ 2.549.400,00

SON PESOS DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS

OBSERVACIONES

RESOLUCIÓN N° RES 2026-961-D-MED # UNNE

IMPUESTO DE SELLOS: 5 por mil sobres dicho instrumento.

IMPUTACIÓN: Pda: 4.43.437. - Equipo de Oficina y Muebles

RECURSO: Tesoro Nacional Facultad de Medicina

EJERCICIO: 2026.-

LOS RESPONSABLES QUE RESULTEN ADJUDICADOS DEBERÁN ESTAR AL DÍA CON SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PREVISIONALES DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE LA RESOLUCIÓN GENERAL N° 4164/17 (AFIP).

SE DEBERÁ EMITIR:

* FACTURA B o C

* A NOMBRE DE: FACULTAD DE MEDICINA UNNE.

* CUIT N° 30-99900421-7

* DOMICILIO: MARIANO MORENO N° 1240, CTES.

ENVIAR DATOS BANCARIOS

Mail: licitacionesycompras@med.unne.edu.ar

Hoja de firmas