Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social **8**

Novena Region Sanitaria Paraguari

O R D E N DE COMPRA

Señores **SERVIMATIC DE ELIEZER CABALLERO**
R.U.C.: **2318880-4**
Sirvase proveer los productos que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.

Fecha de Emisión: 18/05/2012

PLAZO DE VIGENCIA DEL CONTRATO
18/05/2012 AL 31/12/20 S/ PEDIDO

VIGENCIA 6 MESES

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unit.	Excentas	Gravadas
4	UNIDADES	CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESORA HP Nº 15 NEGRO	110.000		440.000
4	UNIDADES	TINTA PARA IMPRESORA Nº 17 COLOR MARCA HP	125.000		500.000
280	UNIDADES	BIBLIORATO LOMO FINO	6.900		1.932.000
30	UNIDADES	CARTUCHO DE TINTA Nº 21 MARCA HP	60.000		1.800.000
25	CAJA X 12 UNIDADES	PINCEL MARCADOR FOSFORECENTE CAJA X 12 UNIDADES MARCA MONAMI	17.000		425.000
5	UNIDADES	CARTUCHO DE TONER COLOR NEGRO Nº 12 A MARCA HP	270.000		1.350.000
4	UNIDADES	TONER PARA IMPRESORA KONICA MINOLTA	800.000		3.200.000
5	UNIDADES	BOTE DE TONER RESIDUAL PARA IMPRESORA Y FOTOCOPIADOR	350.000		1.750.000
7	UNIDADES	BOTE DE TONER RESIDUAL PARA IMPRESORA CON FOTOCOPIADORA Nº 311	650.000		4.550.000
100	UNIDADES	TINTA PARA ALMOHADILLA	1.800		180.000
29	UNIDADES	TONER Nº 85	270.000		7.830.000
40	UNIDADES	PERFORADORA MEDIANA	8.600		344.000
50	UNIDADES	LAPIZ DE GRAFITOGEMINIS	7.400		370.000
18	UNIDADES	GOMA DE BORRAR	15.600		280.800
82	UNIDADES	CALCULADORA DE 10 DIGITOS MARCA KENKO	15.600		1.279.200
149	UNIDADES	SACAPUNTAS	650		96.850
50	UNIDADES	TIJERA GRANDE	4.550		227.500
	CAJITAS X 10 CAJITAS DE 100	CLIPS SUJETA PAPELES			
15	UNIDADES	[illegible] MARCADOR FOSFORECENTE CAJA X 12 UNIDADES	11.000		165.000
					0
					0
			Sub-Total	0	26.720.350
			I.V.A. 10%	2.429.123	
			Total :		26.720.350

Son : VEINTE Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA

Forma de Pago Crédito

Lugar de Entrega: Varios

Condiciones Especiales: NINGUNA

Carlos Gustavo Portillo
Encargado de Contrataciones Públicas
Novena Región Sanitaria

C. P. VICTOR GONZALEZ
Administrador

Recibido

REPRESENTANTE

Dra. Raquel Fernandez
Directora Regional

USO INTERNO

Depend. Solicitante	Imputación Presupuestaria	Div.de Compras y Suministros
DIRECCION REG. PARAGUARI	2-01-09-00- 343 F.F.: 10 - 01	
Imput. Presupuestaria	**Registro Presupuesto**	**Auditor Interno**

REPRESENTANTE