Form-P-11

ORIGINAL

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	ORDEN DE COMPRA	(1) N° 05/2012

SEÑORES (2) LASER COMPANY S.A
R.U.C. (3) 80007672-9
DIRECCION (4) 15 DE AGOSTO 1006 e/ MANDUVIRA

Fecha de Emisión (5) 26/07/2012

Pedido Interno N° (6)

Plazo de Entrega (7) 10 días

Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación.
de acuerdo con las condiciones de esta orden de Compra

Cantidad	Presentac	DESCRIPCION	Moneda	Precio Unitario	IVA %	Importe
4.000	Unidad	Formulario de actividades realizadas en el mes de planificación familiar, Block x 100 hojas en papel obra 1ª de 56 grs.. tamaño oficio, impresión color negro en un lado.	Guaraníes	75	10	300.000
300	Unidad	Impresión de sobres para RX , tamaño 32x21 cm., color marron ambos lados.	Guaraníes	880	10	264.000
			Total			564.000

Son (17) GUARANÍES: Quinientos Sesenta y cuatro mil.

Forma de Pago (18) a Credito

Lugar de Entrega (19)

Condiciones Especiales (20) HOSPITAL DIST. MARIANO R. ALONSO

Firma Director Administrativo (21)

Firma Ordenadora (22)

Dr. Luis Osvaldo Ligier
DIRECTOR
Hospital Dtal. de M.R. Alonso

USO INTERNO

Dependencia Solicitante (23)	Expediente o Resolucion (24)	Tramite Interno(25)	
HOSPITAL DISTRITAL MARIANO R. ALONSO			
Imputación Presup.(22) 330		Auditor Interno (24)	

Filiberto. Rejala
27/7/12