A

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**
FORMA - P 12

| | ORDEN DE TRABAJO Y/O SERVICIO | 00000090 (1) |
|---|---|---|

Institución (2) M.S.P. y B.S. ..... Lugar (5) .....

Repartición (3) Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental - SENASA ..... Pedido Interno N° (6) .....

Dependencia (4) Dpto. Administrativo ..... Fecha (7) 22/05/2023

SEÑORES (8) SANICAB S.R.L

REFERENCIA: De acuerdo con su oferta presentada en fecha ..... sirvase efectuar siguiente trabajo y/o servicio: (9)

CONTRATO N°12/2022- LCO N° 02/2022-Adenda N° 1

SERVICIO DE DESAGOTE DE BAÑOS PORTÁTILES PARA EL SENASA - ID N° 410.116

Nota: (a) La presente orden caduda automáticamente si no se cumplen sus términos y condiciones

(b) Al concluir el trabajo y/o servicio sirvase adjuntar la presente orden a su factura.

| (10) ITEM | (11) UNIDAD | DESCRIPCIÓN (12) | (13) CANTIDAD | (14) PRECIO UNITARIO | IMPORTE (15) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | unidad | Servicio de desagote para baños portátiles Asunción - Hospital San Jorge | 27 | 70.375 | 1.900.125 |
| | | Liquidación del I.V.A. (10%): Gs. | 172.739 | | |
| | | | | TOTAL (16) | 1.900.125 |

(17) SON: Guaraníes Un millón novecientos mil ciento veinticinco.-

(18) Plazo de Entrega ..... Lugar de Trabajo (19) .....

(20) Forma de Pago Crédito

(21) Imputación Presupuestaria .....

| Firma del Ordenador (22) | Registro de Presupuesto (23) | Auditor Interno (24) | Recibí Conforme (25) |
|---|---|---|---|
| Ing. [illegible] Director [illegible] SENASA Ministerio [illegible] Director Nacional | [illegible] Director Administración y Finanzas SENASA - M.S.P. y B.S. | | SANICAB S.R.L. Dirección: Avda. Mademe Lynch 2115 c/ esq. Tte. Macchio Tel.: 021 670 017/9 |