MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION
RUC: 80006072 - 5
Mcal. Estigarribia c/ Cerro Cora
Tel.: (0331) 242 212 - TelFax.: (0331) 242 710
Concepción - Paraguay

USO INTERNO | **Orden de Compra y/o Contratación de Servicios** | Serie A **Nº 0032743**

Unidad Solicitante/ Responsable:
Programa/Subprograma/Actividad: Regalías
Número Solicitud: 56071 Fecha: __/__/__
Presupuesto Nº: Fecha: __/__/__

ha de Emisión: 31/5/2022

go: RUC:
eedor/Entidad: Eva Margarita Velázquez Cáceres

ASIGNACION PRESUPUESTO DE GASTOS Cod.:
Subgrupo:

n	Cant.	Unidad Medida	Descripción de Bienes y/o Servicios	Destino/Empleo	Entrgado (Si/No)
	2		Motocicleta para carga tipo tumba	Para uso de la dirección de salud.	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

OBSERVACIONES:

Bien/s Recibido por:
C.I.Nº: Firma:

UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACION (UOC)	Jefe de Compras y Suministros	Vº Bº Intendente Municipal	Sello	Conformidad Unidad Solicitante

Importante: Esta OCCS es válida únicamente con dos(2) firmas autorizadas y el sello de la UOC. El proveedor deberá hacer entrega de la misma obligatoriamente en el plazo de sesenta (60) días a su emisión. El proveedor/entidad acompañará la Factura o Comprobante de Venta respectiva y/o cualquier otro documento que respalde el crédito. La Factura o Comprobante de Venta se emitirá a nombre de la MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION con el RUC pertinente. El que posee en su poder más de dos(2) OCCS deberá presentarlo al Dpto. de Compras u Suministros de Compras y Servicios en forma quincenal, que la elevará al Dpto. de Contabilidad con toda la documentación relacionada a la operación para su trámite de pago.

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION - Dpto. de Administración y Finanzas - Dpto. de Compras y Adquisiciones

Carolina Insfran
Responsable de UOC

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
Responsable de UOC

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
Responsable de UOC

ARTES GRÁFICA VISUAL - de Telma Celina Villasboa - RUC: 2922317 - 2 - Oliva Nº 1075 c/ Colón - TELEFAX: (021) 44 65 97
Cel.: (0991) 857 998 - E-mail: artesgraficavisual@gmail.com - 30 Tal. 50x3 - 0031251 - 0032750 - Febrero/2014 - C.H.I. Nº 1763

ORIGINAL/BLANCO/PROVEEDOR - DPTO. DE CONTABILIDAD - DUPLICADO/VERDE/DPTO. DE COMPRAS - TRIPLICADO/AMARILLO/ARCHIVO CONTABLE

Scanned with CamScanner

Comercial El Alba Concepción Paraguay	REMISION DE USO INTERNO Nº

FECHA DE EMISION: 01-06-2022.

RUC O C.I:

Nombre o Razon Social: Municipalidad de Concepción.

Retirado por: Alejandro Lavand. Tel:

cantidad	Descripción	P. Unitario	Total
01	Triciclo de carga TL 200 ZH-3		
	Ax Nº Motor: LC163FML21UQ218204		
	Chapa: 465AAOF Nº Chasis:		
	9PFTNDDM1N2T06532		
01	Triciclo de carga TL 200 ZH-3		
	Ax Nº Motor: LC163FML21UQ218202		
	Chapa: 466AAOF Nº Chasis: 9PF		
	TNDDM8N2T06530.		
Total a pagar:			

Alejandro Lavand
CI. 954849

Scanned with CamScanner

DECLARACIÓN JURADA DE FIEL CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN JURADA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

ID No.: 413576

A: MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 413576, para el suministro de ADQUISICIÓN DE MOTOCARGAS PARA LA MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que en virtud a lo dispuesto en la Carta de Invitación, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de GS. 1.875.000 (GUARANIES UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL) y me obligo a pagar a la Contratante sin argumentaciones ni objeciones, y sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma indicadas, contra su solicitud escrita, en el que se afirme que no he cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato u Orden de Compra y que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el 26 del mes de OCTUBRE de 2022.

Nombre EVA MARGARITA VALIENTE GARCIA

En calidad de Proveedor:

Firma: _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de EVA MARGARITA VALIENTE GARCIA

Scanned with CamScanner