Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-07-05 | CD Nº 02/19

SEÑORES: **PS LINE S.A.**
RUC: 80028474-7
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con la condiciones de esta orden de servicio.

Fecha de emisión: 14/11/19
Plazo de entrega: Inmediato.

Cantidad	U. M.	Descripción	Moneda	Precio Unitario	EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
SERVICIO DE FOTOCOPIADO SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO C DE LA CARTA DE INVITACIÓN							
24.614	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO **11/10/19 al 14/11/2019**	Gs	**126**	-	-	**3.101.364**
		Contador **Anterior** **Actual**					
		Lexmark MX622 7018830001R7B 13.167 15.419					
		Lexmark MX622 7018830001R72 9.122 13.211					
		Lexmark MX622 7018830001R70 9.640 21.992					
		Lexmark MX622 7018828001HDF 27.876 33.797					
		Total **59.805** **84.419**					
SERVICIO DE FOTOCOPIADO SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO C DE LA CARTA DE INVITACIÓN							
20.584	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - **PERIODO 11/10/19 al 14/11/2019**	Gs	**197**	-	-	**4.055.048**
		Contador **Anterior** **Actual**					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH3L 5.934 7.175					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2L 11.075 14.078					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2R 8.222 11.887					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5B 21.122 28.205					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5N 19.201 24.793					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2G 0 0					
		Total **65.554** **86.138**					
			SUB-TOTAL con iva		-	-	**7.156.412**
			I.V.A 5% y 10%		-	-	**650.583**
			Total				**7.156.412**

Son (12) **GUARANÍES: SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE** ----------

Forma de Pago (13) **CREDITO**

Lugar de Entrega (14): **Dpto.de Informática - 6to. Piso.**

Condiciones Especiales

Firma del Director Administrativo — Dr. LUIS A. FLEITAS B. DIRECTOR ADMINISTRATIVO Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director General — Dr. AGUSTÍN SALDÍVAR ORREGO DIRECTOR GENERAL Hospital de Trauma "Manuel Giagni" Dr. Agustín Saldívar Orrego

USO INTERNO

Dependencia Solicitante: DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA.

Resolución de Adjudicación Nº: SUB UOC Nº: **41 - Hospital de Trauma, Resol.: D.G. N° 15**

Contrato Nº 01/2019 — PS line Sociedad Anónima — Dpto. de Suministros — Jefe Dpto. de Suministros — Hospital de Trauma "Manuel Giagni" — Sr. Luis Sciacca — Jefe de Suministros — LUIS F. SCIACCA C.

Imputación Presupuestaria: 2-001-77-00-262-10-1-99

Factura Nº

LA ORDEN DE SERVICIO ES ACEPTADA POR
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: _____
FECHA: _____

ITEM	1	2	3	5		4	6	7	8	9	10

* RESU	1	2	