Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

Forma - P11

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-11-13

LPN SBE Nº 02/19

SEÑORES: **SVP S.A.**

RUC: 80007629-0

Fecha de emisión: 05/11/2020

Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con la condiciones de esta orden de servicio.

Plazo de entrega: INMEDIATO

Cantidad	U. M.	Descripción	Moneda	Precio Unitario	EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
1	Mes	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA. COBERTURA DEL PERSONAL DE VIGILANCIA EN 10 (DIEZ) PUESTOS. HORARIO DE 06:00 A 18:00 (DIURNO). DE LUNES A DOMINGOS Según especificaciones técnicas establecidas del PBC. **PERIODO: del 05/11/2020 al 04/12/2020**	Gs	59.190.000	-		59.190.000
1	Mes	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA. COBERTURA DEL PERSONAL DE VIGILANCIA EN 10 (DIEZ) PUESTOS. HORARIO DE 18:00 A 06:00 (NOCTURNO). DE LUNES A DOMINGOS Según especificaciones técnicas establecidas del PBC **PERIODO: del 05/11/2020 al 04/12/2020**	Gs	70.059.944	-	-	70.059.944
			SUB-TOTAL con iva		-	-	129.249.944
			I.V.A 5% y 10%		-	-	11.749.995
			TOTAL Gs.				129.249.944

GUARANIES: **CIENTO VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO.-**

Forma de Pago: **CREDITO**

Lugar de Entrega: Hospital de Trauma "MANUEL GIAGNI"

Coordinación de Servicios Generales - 6° Piso

Condiciones Especiales

Firma del Director Administrativo — Dr. Luis A. Fleitas B.

Firma del Director General — Dr. Agustín Saldívar Orrego

Dr. LUIS A. FLEITAS B. DIRECTOR ADMINISTRATIVO Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dr. AGUSTÍN SALDÍVAR ORREGO DIRECTOR GENERAL Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

USO INTERNO

Dependencia Solicitante	Convocado según acto administrativo por SUB UOC Nº 41 y Adjudicado según Resolución DGAF Nº 1646 de fecha 24 de octubre de 2.019	Contrato N° : 30/2019	Firma: JEFE DE DPTO. SUMINISTROS LUIS F.SCIACCA C. Jefe Dpto. de Suministros SR. LUIS SCIACCA Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Imputación Presupuestaria 12-8-2-1-77-0-282-10-1-99	Factura N° :	LA ORDEN DE SERVICIO ES ACEPTADA POR: FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: FECHA: 05-11-20	

SVP S.A. SEGURIDAD Y VIGILANCIA PROFESIONAL SOCIEDAD ANÓNIMA