GOBIERNO DEL PARAGUÁI
PARAGUAY REKUÁI

DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS
GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DIRECCIÓN DE APOYO Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
Yegros entre Eligio Ayala y Mcal. López
Telefax: (021) 417 77 10 – 77 11 – 77 40 – 77 43

Código: FL_GAD_05_01
Versión: 03

FECHA	DIA	MES	AÑO
	26	octubre	2023

ORDEN DE: [ ] COMPRA N° [X] SERVICIO N° [X] ORIGINAL [ ] COMPLEMENTARIA

0267

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC: 1122358-8
PROVEEDOR: RG DE RICARDO AGRIPINO GALARZA CHAMORRO
DOMICILIO: Capitan Rivas N° 356 y 3ra
TELEFONO: Telefono: (0981) 560-915

PAC N°: 422,303
LLAMADO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ACONDICIONADORES DE AIRE DE LA SET DEL MH
CONTRATO N°: 02/2023 CC: CO-12006-23-225109

Estimaremos se sirva (n) proveer lo detallado más abajo descriptos:

SÍRVASE LEER Y FIRMAR LA ORDEN AL PIE EN PRUEBA DE RECEPCIÓN DE LA MISMA

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: **Edificio DGGC – DPTO TECNICO REVISOR**

LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA/SERVICIOS TIENE UNA VALIDEZ DE 02 DIAS DESDE LA FECHA DE RECEPCION.-

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PEDIDO CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
	Mantenimiento y Reparación de Acondicionador de aire tipo Split de 36.000 BTU, Marca JAM					
	006.03.034.0012					
	Condensador Código Patrimonial N°: S/N					
item 123	Provisión e instalación de contactores trifásicos de 32 Amper	1	UNIDAD	366,000		366,000
Item 124	Mano de Obra. Provisión e instalación de contactores trifásicos de 32 Amper	1	UNIDAD	238,000		238,000
				SUB TOTAL	0	604,000
				TOTAL	604,000	

SON GUARANIES: SEISCIENTOS CUATRO MIL.-

OBSERVACIONES: SEGUN EXPEDIENTE N° 20233034284 - PRESUPUESTO N° 0318/2023 – CERTIFICACION DE SALDO N° 459/2023.-

RECIBI CONFORME ORIGINAL

Nestor Salinas, Supervisor Opto. de Servicios - Area Obras	Jefa Interina Departamento de Servicios	Abog. Pablo Ojeda, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. ROBERTO ENRIQUE, Director Dirección de Apoyo de Administración y Finanzas	06-11-23	Rolando Galarza
ELABORADO POR	*JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS*	*COORDINADOR ADMINISTRATIVO*		*FECHA*	*FIRMA* / *ACLARACIÓN*
				CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN	