POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

*DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL*
*SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS*
*Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial*

**Asunción, 24 de noviembre de 2023**

# ORDEN DE SERVICIO N° 471/2023

**Señor (es):** DYSA HEALTHCARE S.A. **Teléfono:** 021-282102/4
**RUC:** 80013820-1
**Dirección:** Avda. Artigas No 2695 Entre Venezuela Y Brasilia
**Correo:** informes@dysa.com.py

Solicitamos se sirvan proveernos los servicios abajo descriptos, conforme a ésta Orden

| Lote | Item | Cantidad | Descripción de los Servicios | Detalle | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Precio U. | Precio Total | O.G. |
| 8 | 331 | 1 | Provision Y Cambio Steering Wheel Assy Pack | 6.504.960 | 6.504.960 | 248 |
| 8 | 332 | 1 | Tarifa De Mano De Obra. Provision Y Cambio Steering Wheel Assy Pack | 3.630.040 | 3.630.040 | 248 |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | **Referencia:** | | - | - |
| | | | Arco en C Philips, modelo BV Vectra | | - | - |
| | | | Serie: 18C213 | | - | - |
| | | | Servicio: Quirófano | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | | | - | - |
| | | | **TOTAL GENERAL** | **IVA Incluído** | **10.135.000** | |

| | |
|---|---|
| **SON GUARANÍES:** | **DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL.----------** |
| **PROCESO:** | **LCO Nº 31/2021 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN MENOR DE EQUIPOS MÉDICOS VARIOS - PLURIANUAL ID 391130. LOTE N° 08 ARCO EN C PHILIPS BV VECTRA** |
| **ID. Nº:** | **391.130** |
| **CONTRATO Nº:** | **171/2021** |

| PLAZO DE ENTREGA | FORMA DE PAGO | LUGAR DE ENTREGA |
|---|---|---|
| Numeral 8 del Contrato | A crédito | S/ PBC y Contrato |

**Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada de la Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17), Certificado de Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).- Facturar a nombre de:** P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 80016197-1) **y en caso de Facturación Electronica remitir al correo:** sanidadpolicial.contab07@gmail.com

Actividad 07 Asistencia Integral al Pers. Policial ADQUISICIONES

**NATHALIA A. SALINAS ACOSTA**
Subcomisario MGAP
Jefa de Adquisiciones

Actividad 07 Asistencia Integral al Pers. Policial TESORERIA

**NORMA R. ARGÜELLO DE RAMÍREZ**
Comisario Principal MCP
Tesorero Habilitado Pagador

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD POLICIAL

**Dra. GRACIELA MEDINA INSFRAN**
Comisario General Inspector
Ordenador de Gastos Alterno