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

0283

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 – RECAUDACION Y ASISTENCIA P/B**

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 60.000 BTU, Marca TOKYO					
	006.03.106.1135					
	Condensador Código Patrimonial N°: S/N					
	Item 179 Mantenimiento Menor de equipos AA de 60.000 BTU/h	1	UNIDAD	569,000		569,000
	Item 180 Mano de Obra. Mantenimiento Menor de equipos AA de 60.000 BTU/h	1	UNIDAD	371,000		371,000
				SUB TOTAL	0	940,000
				TOTAL	940,000	

SON GUARANÍES: NOVECIENTOS CUARENTA MIL .-

OBSERVACIONES: SEGUN EXPEDIENTE N° 20233034260 - PRESUPUESTO N° 0299/2023 – CERTIFICACION DE SALDO N° 442/2023.-

RECIBI CONFORME ORIGINAL

Néstor Salinas, Supervisor Dpto. de Servicios - Area Obras	Lic. Celeste Franco Vargas Jefa Interina Departamento de Servicios C.A.-DAAF	Abog. Pablo Ojeda, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. ROBERTO ENRIQUE, Director Dirección de Apoyo de Administración y Finanzas DAAF	06-12-23	Ricardo Galarza
ELABORADO POR	*JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS*	*COORDINADOR ADMINISTRATIVO*		*FECHA*	*FIRMA* / *ACLARACIÓN*
				CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN	