Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-07-01 | 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: 08/07/19
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									
18.642	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO **03/06/19 al 08/07/2019**			Gs	**126**	-	-	**2.348.892**
		Contador	**Anterior**	**Actual**					
		Lexmark MX622 7018830001R7B	2	3.542					
		Lexmark MX622 7018830001R72	0	3.731					
		Lexmark MX622 7018830001R70	0	2.329					
		Lexmark MX622 7018828001HDF	0	9.042					
		Total	**2**	**18.644**					
SERVICIO DE FOTOCOPIADO SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO C DE LA CARTA DE INVITACIÓN									
16.618	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - **PERIODO 03/06/19 al 08/07/2019**			Gs	**197**	-	-	**3.273.746**
		Contador	**Anterior**	**Actual**					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH3L	0	1.768					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2L	0	3.496					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2R	5	2.082					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5B	0	4.619					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5N	0	4.658					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2G	0	0					
		Total	**5**	**16.623**					
					SUB-TOTAL con iva		-	-	**5.622.638**
					I.V.A 5% y 10%		-	-	**511.149**
					Total				**5.622.638**

Son (12) **GUARANÍES: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO ----------**

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.**

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

USO INTERNO

Dependencia Solicitante	Resolución de Adjudicación Nº:	Contrato Nº: **01/2019**	Dpto. de Suministros
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA.	SUB UOC Nº: **41 - Hospital de Trauma, Resol.: D.G. Nº 15**		LUIS F. SCIACCA C. Sub Dpto. de Suministro Jefe de Compras Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Imputación Presupuestaria: 2-001-77-00-262-10-1-99	Factura Nº	LA ORDEN DE SERVICIO ES ACEPTADA POR: FIRMA DEL PROVEEDOR: PS LINE Sociedad Anónima España 2028 I Telefax: 220-220 Asunción - Paraguay	8/07/19