GOBIERNO DEL PARAGUAY / PARAGUAY REKUÁI

MINISTERIO DE HACIENDA
SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN
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: 04

FECHA	DIA	MES	AÑO
	3	noviembre	2023

ORDEN DE: COMPRA Nº [ ] SERVICIO Nº [X] ORIGINAL [X] COMPLEMENTARIA [ ]

0322

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC: 1122358-8
PROVEEDOR: RG DE RICARDO AGRIPINO GALARZA CHAMORRO
DOMICILIO: Capitan Rivas Nº 356 y 3ra
TELEFONO: Telefono: (0981) 560-915

PAC Nº: 422.303
LLAMADO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ACONDICIONADORES DE AIRE DE LA SET DEL MH
CONTRATO Nº: 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: **Oficina Regional C.D.E - Gestión Operativa**

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 12.000 BTU, Marca JAM					
	Evaporador Código Patrimonial Nº: 6.3.106.1995					
	Condensador Código Patrimonial Nº: S/N					
	Item 169 Mantenimiento Menor de equipos AA de 12.000 BTU/h	1	UNIDAD	244.000		244.000
	Item 170 Mano de Obra. Mantenimiento Menor de equipos AA de 12.000 BTU/h	1	UNIDAD	159.000		159.000
				SUB TOTAL	0	403.000
				TOTAL	403.000	

SON GUARANÍES: -CUATROCIENTOS TRES MIL .-

OBSERVACIONES: SEGUN EXPEDIENTE Nº 20233034921- PRESUPUESTO Nº 0282/2023 – CERTIFICACION DE SALDO Nº 533/2023.-

RECIBI CONFORME ORIGINAL

Gabriel Gustavo Sosa C. Analista Dpto. de Servicios		Abog. Pablo Ojeda, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. ROSER... Director Dirección de Apoyo de Administración y Finanzas	09-11-23		Rolando Galarza
ELABORADO POR	*JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS*	*COORDINADOR ADMINISTRATIVO*	*DAAF*	*FECHA*	*FIRMA*	*ACLARACIÓN*
				CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN		