POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Programa 2.2 Empleo y Protección Social
Avenida J. Kubistchek esq. Mcal. López - Telefax: 204 879

Asunción, 09 de diciembre de 2019

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 1210/2019

Señor (es): **GUAYAKI S.A.**

Dirección: Avda. Brasilia N° 1895 esq. Tte. Frutos **Teléfono:** (021) 291 339

Le solicitamos se sirvan proveernos los productos y/o servicios abajo descriptos, conforme con las especificaciones de esta Orden de Compra/Servicio:

Lote	Item	Cantidad	Descripción de productos y/o Servicios	Precio Unitario	Precio Total
-	5	450	Dexametasona 8mg - Una ampolla x 2 ml c/minimo, DEXAFLOG	10.500	4.725.000
-	21	100	Metoclopramida 4 mg/ml. Gotas - Frasco x 15 ml. , DIGESPLEN	5.600	560.000
-	22	1.500	Ácido Fólico 5mg comprimido - , IMEGLOBIN	490	735.000
-	23	500	Cloruro de potasio 3 molar, Ampolla x 10 ml. - Panal x 25 amp., CLORUF	3.150	1.575.000
-	36	500	Dextrometorfano 15 mg. Frasco gotero x 15 ml, METOSFAN	9.800	4.900.000
-	39	500	Cefazolina 1g ampolla, NOVO CEFACILIN	13.300	6.650.000
-	42	500	Penicilina G Benzatinica 2.400.000UI inyectable, PENBIOTIC	9.937	4.968.500
	44	250	Salbutamol 0,5 %. Solución para nebulizar x 15 ml, CODETAMOL	13.230	3.307.500
TOTAL GENERAL			**IVA Incluído**		**27.421.000**

Son Guaraníes:	*Veintisiete millones cuatrocientos veintiún mil. - - - - - - - - - - - - - - - -*

Procedimiento	**LCO N° 26/2019 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS PARA EL HOSPITAL CENTRAL DE POLICÍA"**
Id. N°	**368.141**
Contrato N°	**220/2019**

PLAZO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO	ESPECIFICACIONES	LUGAR DE ENTREGA
Numeral 7 del Contrato	*A crédito*	*S/ PBC y Contrato*	*Hospital de Policía*

Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden de Compra). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada del programa 2.2 Empleo y Protección Social, 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)

MIGUEL ALAQUINO LEÓN
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

ADOLFO GODOY MONTEFLI
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado pagador

Dr. RICARDO L. SCAVENIUS CRISTALDO
Comisario General Inspector
Ordenador de Gastos Alterno