**ORIGINAL**

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Instituto de Bienestar Social

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

*Localidad-Paraguay*

| | | |
|---|---|---|
| **Razón Social: CEVIMA S.A** | **ORDEN DE SERVICIO** | **35** |
| **R.U.C.: 80030180-3**<br>**Referencia:** LPN N° 55/2019"SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA Y FUMIGACIÓN PARA DEPENDENCIAS DEL MSPyBS-PLURIANUAL-ID Nº. 356785" | **Fecha de Emisión** | **16/2/2022** |
| | **Plazo de Entrega** | **S/ contrato** |
| Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuacion,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra y/o servicio | **Fecha-Contrato** | **1/9/2020** |

| LOTE | ITEM | Unidad | Descripción | Importe | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SUB TOTALES | | | |
| | | | | P.Unitario | Exenta | IVA 05 % | IVA 10 % |
| 4 | 1 | Mes | Servicio de Aseo y Limpieza interna para los servicios:<br>1) Oficina Central del Instituto de Bienestar Social<br>2) Dirección de Adultos Mayores<br>3) Hogar de Ancianas Ntra. Sra. de la Asunción<br>4) Hogar de Ancianos Sto. Domingo<br>5) Residencia Geriátrica - Gijón Róga<br>6) CEBINFA Obdulia Rivas<br>Correspondiente al periodo del **16/02/2022 AL 15/03/2022** | 51.169.792 | | | 51.169.792 |
| | | | | **EXENTA** | | | |
| | | | | **SUB TOTAL 5%** | | | |
| | | | | **SUB TOTAL 10%** | | | **51.169.792** |
| | | | | **TOTAL** | **51.169.792** | | |

**SON GUARANIES:** CINCUENTA Y UN MILLONES, CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL, SETECIENTOS NOVENTA Y DOS.----------

**LIQUIDACION DEL I.V.A.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **I.V.A. 5%** | | **I.V.A. 10 %** | **4.651.799** | **TOTAL I.V.A.** | **4.651.799** |

Forma de Pago CREDITO

**Local: Instituto de Bienestar Social (Luis Alberto de Herrera c/ Tacuary)**

Lic. Angélica Sanabria
Directora Administrativa
Instituto de Bienestar Social

**Lic. Angélica Sanabria**
**Directora Administrativa**

DRA. MARIA DEL CARMEN VILLAR
Dirección General
Instituto de Bienestar Social

**Lic. María del Carmen Villar**
**Directora General**

USO INTERNO

| | | |
|---|---|---|
| **Dependencia Solicitante: I.B.S.** | Expediente o | |
| Dirección Administrativa | Resolución | |