Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-07-10 | 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: 22/04/2020
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							
10.801	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO 27/03/2020 al 22/04/2020	Gs	126	-	-	1.360.926
		Contador Anterior Actual					
		Lexmark MX622 7018830001R7B 21.519 22.944					
		Lexmark MX622 7018830001R72 44.973 47.095					
		Lexmark MX622 7018830001R70 27.671 29.541					
		Lexmark MX622 7018828001HDF 57.077 62.461					
		Total 151.240 162.041					
SERVICIO DE FOTOCOPIADO SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO C DE LA CARTA DE INVITACIÓN							
12.124	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO 27/03/2020 al 22/04/2020	Gs	197	-	-	2.388.428
		Contador Anterior Actual					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH3L 12.741 13.061					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2L 25.226 29.227					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2R 23.073 25.228					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5B 53.793 56.378					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5N 46.615 49.499					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2G 1.408 1.587					
		Total 162.856 174.980					
			SUB-TOTAL con iva		-	-	3.749.354
			I.V.A 5% y 10%		-	-	340.850
			Total				3.749.354

Son (12) **GUARANÍES: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO** ---------

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. — Dr. Luis A. Fleitas B. — Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

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:		Dpto. de Suministros
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA.	SUB UOC Nº: **41 - Hospital de Trauma, Resol.: D.G. N° 15**	Contrato N°: **01/2019**	LUIS SCIACCA C. Sr. Luis Sciacca Jefe Dpto. de Suministros Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Imputación Presupuestaria	Factura Nº	LA ORDEN DE SERVICIO ES ACEPTADA POR	
2-001-77-00-262-10-1-99		FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: PS LINE Sociedad Anónima España 2028 | Telefax: 220 22. Asunción - Paraguay	
		FECHA: 22-04-2020	