CUADRUPLICADO

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra y/o Servicio	Nro: 911-

RazónSocial: ORGANIZACION INTEGRAL S. R. L.

Fecha de Emisiòn: 09/06/2020

RUC: 80006037-7

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

REFERENCIA: SERVICIO CEREMONIAL, GASTRONOMICO PARA N. CENTRAL DEL MSP Y BS- PLURIANUAL. SERVICIO A REALIZARSE LOS DIAS 10 Y 11 JUNIO/2020- SOLICITADO POR LA D.G. RR.HH- SALON AUDITORIO
Nota: (a) Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuaciòn de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra

Vigencia de Contrato: **31/12/2020**

DETALLE GENERAL

Item	Cant.	Unidad	Descripcion	PrecioU	Total
8	24.00	UNIDAD	Chipitas de maíz y almidón en paquetes de 500 gr.(15 chipitas cantidad cada paquete. ORGANIZACION INTEGRAL- NACIONAL	35,000	840,000
11	24.00	UNIDAD	Café negro x litros, sin azúcar de consistencia pura en termos de 2 litros- ORGANIZACION INTEGRAL- NACIONAL	18,000	432,000
21	240.00	UNIDAD	AZUCAR EN SOBRECITOS. ORGANIZACION INTEGRAL- NACIONAL	300	72,000
22	240.00	UNIDAD	EDULCORANTE EN SOBRECITOS- ORGANIZACION INTEGRAL- NACIONAL	300	72,000
23	200.00	UNIDAD	CUCHARITAS DESECHABLES- ORGANIZACION INTEGRAL- NACIONAL	100	20,000
24	4.00	UNIDAD	SERVILLETAS DE PAPEL- ORGANIZACION INTEGRAL. NACIONAL	4,000	16,000
26	200.00	UNIDAD	VASOS PLASTICOS PARA CAFE- ORGANIZACION INTEGRAL- NACIONAL	150	30,000
			SUB TOTAL:		**1,482,000**

Son Guaranies: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL

Forma de Pago:CREDITO **Lugar de Entrega:** NIVEL CENTRAL- MSP Y BS

Condiciones Especiales:S/ CONTRATO Usuario: MERCEDES RAMIREZ

Lic. Gladys Salinas, Jefa
Dpto. de Ejecución de Contratos
M.S.P. y B.S.
JEFE EJECUCION DE CONTRATOS

Rodrigo Sánchez Araujo, Director
Dirección Administrativa
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Dependencia Solicitante	USO INTERNO	Elaborado por
MSPYBS	Expediente: / PAC: 357655 - **LCO/7/2019** Resoluciòn:	MERCEDES RAMIREZ
	Ejecuciòn Presupuestaria:	Lic. Mercedes Ramírez, Jefa Sección Gestión de Control de Ordenes Dpto. de Ejecución de Contratos M.S.P. y B.S.
Imputación Presupuestaria:		

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección Administrativa
DEPARTAMENTO DE EJECUCION DE CONTRATOS
Recibí Original: .....
Nombre y Apellido: Pablo Ruiz
Fecha: 9/06/20 Hora: 8:28

Organización Integral S.R.L.