Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Instituto de Bienestar Social

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Localidad-Paraguay

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores: CAVI S.A**<br>**R.U.C Nº: 80020803-0** | **L.I DETERMINADA PARA OFICINAS DE LA DIRECCION DE ADULTOS MAYORES** | **ORDEN DE SERVICIO Nº** | **43** |
| Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuacion,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra y/o servicio | | **Fecha de Emisión** | **17/01/2023** |
| | | **Plazo de Entrega** | **S/ contrato** |

| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | IMPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SUB TOTALES | | | |
| | | | | P.UNITARIO | EXENTA | IVA 05 % | IVA 10 % |
| 1 | 1 | MES | Pago en concepto de garantía de la Locación de Inmueble Determinada para oficinas de la Dirección de Adultos Mayores. | 30.000.000 | 30.000.000 | | |
| | | | | **EXENTA** | **30.000.000** | | |
| | | | | **SUB TOTAL 5%** | | | |
| | | | | **SUB TOTAL 10%** | | | |
| | | | | **TOTAL** | **30.000.000** | | |

**SON GUARANIES:** **TREINTA MILLONES.**----------

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **I.V.A. 5%** | - | **I.V.A. 10 %** | - | **TOTAL I.V.A.** | 0 |

Forma de Pago CREDITO

**LUGAR DE ENTREGA:** DIRECCIÓN DE ADULTOS MAYORES

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL · DIRECCION ADMINISTRATIVA · REPUBLICA DEL PARAGUAY

Lic. Angélica Sanabria
Dirección Administrativa
Instituto de Bienestar Social

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

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL · REPUBLICA DEL PARAGUAY

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

USO INTERNO

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

CAVI S.A.