Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-07-13 | 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: 20/07/2020
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							
22.895	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO **18/06/2020 al 20/07/2020**	Gs	126	-	-	2.884.770
		Contador **Anterior** **Actual**					
		Lexmark MX622 7018830001R7B 26.683 29.850					
		Lexmark MX622 7018830001R72 53.408 60.007					
		Lexmark MX622 7018830001R70 38.575 44.505					
		Lexmark MX622 7018828001HDF 72.526 79.725					
		Total 191.192 214.087					
SERVICIO DE FOTOCOPIADO SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO C DE LA CARTA DE INVITACIÓN							
22.894	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO **18/06/2020 al 20/07/2020**	Gs	197	-	-	4.510.118
		Contador **Anterior** **Actual**					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH3L 15.125 17.220					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2L 33.967 35.847					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2R 34.171 39.146					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5B 64.237 72.045					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5N 56.533 61.296					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2G 3.055 4.428					
		Total 207.088 229.982					
			SUB-TOTAL con iva		-	-	7.394.888
			I.V.A 5% y 10%		-	-	672.263
			Total				7.394.888

Son (12) **GUARANÍES: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO** ---------

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. DIRECTOR ADMINISTRATIVO Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director General: Dr. Agustín Saldívar Orrego — Dr. AGUSTÍN SALDÍVAR ORREGO DIRECTOR GENERAL Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

USO INTERNO

Dependencia Solicitante DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA	Resolución de Adjudicación Nº: SUB UOC Nº: **41 - Hospital de Trauma, Resol.: D.G. N° 15**	Contrato N°: **01/2019**	Dpto. de Suministros LUIS F. SCIACCA C. Est. Dpto. de Suministros Jefe de Trauma "Manuel Giagni"
Imputación Presupuestaria 2-001-77-00-262-10-1-99	Factura Nº	LA ORDEN DE SERVICIO ES ACEPTADA POR: FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: FECHA:	PSLINE Sociedad Anónima España 2026	Teletax: 220 220 Asunción - Paraguay

20-07-2020

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"