FUERZAS ARMADAS DE LA NACION

DIRECCION DE APOYO DE SERVICIO

Estrella y Estero Bellaco

TEL.: 449 800 - 497408

Asuncion - Paraguay

RUC : 80008740-2

ORDEN DE SERVICIO

N° : 10

Ciudad / Localidad

Asunción , 08 de mayo de 2020.

Programa:	1	Central.	
Actividad :	42	Apoyo Logistico a las Operaciones de la Armada.	
Unidad Responsable:	260	Direccion de Apoyo de Servicio	
Señor(es):	*CONDOR S.A.C.I.*		
Dirección:	*Bernardino Garostiaga c/ Guaraníes*	R.U.C.:	*80052514-8*
		C.C.	CO-12005-20-187950

De acuerdo a su oferta presentado en el procedimiento de LCO N° 07/2020, Adjudicado por Resolución N° 07/20, conforme al Contrato N° 36/2019, Sirvase proveer los bienes que se detallan a continuación:

CANTIDAD	RELACION DE MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	Unidad	Cambio de filtros de combustible de los Omnibus Marcopolo, Chapa N° EAG 528 y 529	-	258.500	517.000
2	Unidad	Cambio de filtros de aceite de los Omnibus Marcopolo, Chapa N° EAG 628 y 629	-	390.500	781.000
2	Unidad	Cambio de filtros de aire de los Omnibus Marcopolo, Chapa N° EAG 628 y 629	-	764.500	1.529.000
					2.827.000

Son Guaraníes (letras) Dos millones, ochocientos veintisiete mil.

Plazo de entrega		Lugar de entrega:	DIAPSER - Dpto de Transporte
Forma de pago	Credito	Imputación Presupuestaria:	12-5-1-1-42-260-244-TDJ-11

CONDICIONES ESPECIALES:

A- Los bienes solicitados serán proveidos conforme a las especificaciones y condiciones aprobadas en el presente procedimiento de contratación.

B- Los bienes solicitados serán proveidos en su totalidad y entregadas en el lugar y plazo establecido en la presente orden.

C- Al proveer la totalidad de los bienes solicitados adjuntar a la presente, Copia de la Orden de Compra, su Factura y Nota de Remisión

OSMAR RAMON ARECO QUIÑONEZ
Cap. A. DEM - Dpto Administrativo DIAPSER

HUBEN ALBARENGA BENITEZ
Cnel. DEM - Director DIAPSER

USO INTERNO

DEPEND. SOLICITANTE	DISP. QUE AUTORIZA	PROCEDIMIENTO
DIAPSER - Dpto de Transporte	Contrato N° 36/2020	LCO N° 07/2020

Recibi conforme:

Nombre: Condor S.A.C.I. Adolfo Gomez

Fecha: .....

ORIGINAL: Proveedor
DUPLICADO: Legajo de rendición de Cuenta
TRIPLICADO: Emisor