Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-07-11 | 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: 20/05/2020
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							
11.664	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO 23/04/2020 al 20/05/2020	Gs	126	-	-	1.469.664
		Contador Anterior Actual					
		Lexmark MX622 7018830001R7B 22.944 24.388					
		Lexmark MX622 7018830001R72 47.095 49.174					
		Lexmark MX622 7018830001R70 29.541 32.871					
		Lexmark MX622 7018828001HDF 62.461 67.272					
		Total 162.041 173.705					
SERVICIO DE FOTOCOPIADO SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO C DE LA CARTA DE INVITACIÓN							
11.134	Unidad	SERVICIO DE FOTOCOPIADO - PERIODO 23/04/2020 al 20/05/2020	Gs	197	-	-	2.193.398
		Contador Anterior Actual					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH3L 13.061 13.465					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2L 29.227 32.510					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2R 25.228 26.425					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5B 56.378 58.556					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH5N 49.499 52.883					
		Lexmark MX511 70158PHH1WH2G 1.587 2.275					
		Total 174.980 186.114					
			SUB-TOTAL con iva		-	-	3.663.062
			I.V.A 5% y 10%		-	-	333.006
			Total				3.663.062

Son (12) **GUARANÍES: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SESENTA Y DOS** -------

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

20-05-2020