CUADRUPLICADO

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra y/o Servicio	Nro: 446-

RazónSocial: COOPERATIVA CHORTIZER LTDA.

Fecha de Emisiòn: 30/01/2023

RUC: 80004464-9

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

REFERENCIA: ADQUISICIÓN DE LECHE EN POLVO INSTANTÁNEA PARA EL PROGRAMA ALIMENTARIO NUTRICIONAL - PANI - PLURIANUAL - TERCERA ENTREGA - XVII R.S. BOQUERÓN.-

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: **31/12/2023**

DETALLE GENERAL

Item	Cant.	Unidad	Descripcion	PrecioU	Total
2.17.1	2560.00	UNIDAD	LECHE EN POLVO INSTANTANEA ENRIQUECIDA. ENVASE INDIVIDUAL DE 1 KG. MARCA TREBOL- PARAGUAYA. - XVI R.S BOQUERON-MCAL. ESTIGARRIBIA	60,554	155,018,240
2.17.2	1640.00	UNIDAD	LECHE EN POLVO INSTANTANEA ENRIQUECIDA. ENVASE INDIVIDUAL DE 1 KG. MARCA TREBOL- PARAGUAYA. - XVI R.S BOQUERON- FILADELFIA	60,554	99,308,560
2.17.3	1520.00	UNIDAD	LECHE EN POLVO INSTANTANEA ENRIQUECIDA. ENVASE INDIVIDUAL DE 1 KG. MARCA TREBOL- PARAGUAYA. - XVI R.S BOQUERON- LOMA PLATA	60,554	92,042,080
			SUB TOTAL:		**346,368,880**

Son Guaranies: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA

Forma de Pago: CREDITO	**Lugar de Entrega:** XVI REGIÓN SANITARIA - BOQUERÓN.-
Condiciones Especiales: ENTREGA 40 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.-	Usuario: MARIO ALCIDES VELAZQUEZ

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

Abg. Héctor Fernández, Jefe
Dpto. de Ejecución de Contratos - D.A.
JEFE EJECUCION DE CONTRATOS
M.S.P. y B.S.

Dependencia Solicitante	USO INTERNO		
MSPYBS	Expediente: / PAC: 402887.000000000 - **LPN/85/2021** Resoluciòn:	Elaborado por: MARIO ALCIDES VELAZQUEZ	
	Ejecuciòn Presupuestaria:	Lic. Mario Alcides Velazquez 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:.....Laura Cabral.....

Fecha:.....02/02/23.....Hora:.....11:02.....

Cooperativa Chortitzer

COOPERATIVA CHORTITZER Ltda.
RUC: 80004464-9