FUERZAS ARMADAS DE LA NACION
ARMADA PARAGUAYA
DIRECCION DE APOYO DE SERVICIO

Estrella y Estero Bellaco
TEL.: 449 000 - 497400
Asuncion - Paraguay

RUC : 80008740-2

ORDEN DE COMPRA

Nº : 232

Ciudad / Localidad

Asunción , 20 de agosto de 2020.

Tipo de Presupuesto:	**1**	*Presupuesto de Programa Central*		
Programa:	**1**	*Programa Central*		
Actividad:	**42**	*Apoyo Logístico a las Operaciones de la Armada*		
Señor(es):	*MENEVA S.R.L.*		R.U.C.:	*80024014-6*
Dirección:	*25 de mayo e/ Mexico y Caballero 452*		C.C.	LP-12005-20-186666

De acuerdo a su oferta presentada en el procedimiento de LPN Nº 01/2020, Adjudicada por Resolución Nº 05/20, conforme al Contrato Nº 25/2020, Sírvase proveer los bienes que se detallan a continuación:

CANTIDAD	RELACION DE MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
13312	*Kilogramos*	*Harina de Trigo 000*	-	*2.800*	*37.273.600*
38000	*Unidades*	*Huevo de Gallina*	-	*530*	*20.140.000*
5000	*Unidades*	*Pure de tomate en frascos de 220gr*	-	*1.970*	*9.850.000*
810	*Unidades*	*Levadura*	-	*4.945*	*4.005.450*
					71.269.050

Son Guaraníes (letras): Setenta y un millones, doscientos sesenta y nueve mil, cincuenta.

Plazo de entrega	**25-ago**	**Lugar de entrega:**	DIAPSER - Dpto Subsistencia
Forma de pago	Credito	**Imputación Presupuestaria:**	12-5-2-1-6-311-10-1-11

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 seran proveidos en su totalidad y entregadas en el lugar y plazo establecido en la presenta 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 N DEM - Dtor Administrativo DIAPSER

RUBEN ALVARENGA BENITEZ
Cap N DEM - Director DIAPSER

USO INTERNO

DEPEND. SOLICITANTE	DISP. QUE AUTORIZA	PROCEDIMIENTO
Dpto. Susbsistencia - DIAPSER	Contrato Nº 25/2020.	LPN Nº 01/2020.

Recibí conforme:

Nombre: ..... Firma: ..... Fecha: .....

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