**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**
**FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS**

| Facultad de Ciencias Veterinarias | **ORDEN DE COMPRA** | Nº 074 |
|---|---|---|

**Señores:** HECTOR MIGUEL CHASE RODRIGUEZ E.I.R.L.. **RUC:** 80044062-5 — **Fecha de Emisión: 19/11/2021**

**ID del llamado:** 394.840 — **Tipo de procedimiento:** LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS Nº 05/2021

**DESCRIPCION DEL LLAMADO:** ADQUISICIÓN DE FERTILIZANTES E INSECTICIDAS PARA LA FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

De acuerdo a su presupuesto presentado el 04 de octubre de 2021 sírvase proveer los bienes que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra:

| N° | Item | Cant. | Unidad | DESCRIPCIÓN | Marca | Moneda | Precio Unitario | Importe | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Exentas | Gravadas |
| 1 | 14 | 7 | Unidad | Glifosato liquido | GRASSATO | GS. | 900.000 | | 6.300.000 |
| | | | | | | | | **TOTAL I.V.A. INCLUIDO** | **6.300.000** |

**SON GUARANIES: SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL** ----------

**Forma de pago:** CRÉDITO — **Lugar de Entrega:** DEPARTAMENTO DE BIENES Y SUMINSTROS

**Imputación Presupuestaria**

| Descripcion | DETALLE | |
|---|---|---|
| **Imputación Presupuestaria:** 1-1-10-354-30-88-99---------- | Monto: | 6.300.000 |
| **Total Imputación Presupuestaria** | Monto: | **6.300.000** |

Nota : (a). La presente orden caduca automáticamente si no se cumplen sus términos y condiciones.
(b). Al concluir el trabajo y/o servicio, sírvase adjuntar la presente orden a su factura.
(c).El plazo de entrega es de 15 días calendarios a apartir de la recepción de la orden.

| | | |
|---|---|---|
| **C.P. GISSEL QUINTANA**<br>**TECNICO**<br>**UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES** | **C.P. JULIO ARMANDO**<br>**JEFE**<br>**UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES** | **ECON. PATRICIA CASTILLO**<br>**DIRECTORA**<br>**DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS** |
| **ELABORADO POR:** | **VERIFICADO POR:** | **APROBADO POR:** |
| FIRMA Y SELLO:<br>ACLARACION:<br>FECHA DE RECEPCION: | | FIRMA:<br>ACLARACION:<br>FECHA DE RECEPCION: |
| **PROVEEDOR** | | **DEPARTAMENTO DE BIENES Y SUMINISTROS** |