CAPASA
CAÑAS PARAGUAYAS SOCIEDAD ANONIMA

ORDEN DE COMPRAS Y/O SERVICIOS

[X] [ ]

3.607

Asunción, 14 **de** Abril **de** 2021

Señores: 135 CORRUGADORA PARAGUAYA S.A.

Domicilio: RUTA GRAL. AQUINO KM 12 1/2

Sirvase enviar por nuestra cuenta las mercaderias detalladas a continuacion, conforme a las condiciones estipuladas en esta orden de compra.

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4009	25.500,00	CAJAS DE EMBALAJE P/PARAPITI DE 24 X 450 mL Dimensión - Medidas Internas 356 x 236 x 237 mm, Tolerancia +/-3 - Material: Cartón Corrugado Doble (onda C); Espesor: Aprox 4 mm, Linner Exterior: Test Liner 140 grs, Papel Onda 140 grs Linner Interior: Test Linner 140 grs - Resistencia: Compresión: 170 - 190 kgs, Cobb Test: 40 - 42 según muestra.-	3.135,0000	79.942.500,00
4036	4.500,00	CAJAS DE EMBALAJE P/PARAPITI DE 12 X 900 mL Dimensión - Medidas Internas 301 x 226 x 302 mm, Tolerancia +/-3 - Material: Cartón Corrugado Doble (onda C); Espesor: Aprox 4 mm, Linner Exterior: Test Liner 140 grs, Papel Onda 140 grs Linner Interior: Test Linner 140 grs - Resistencia: Compresión: 150 - 180 kgs, Cobb Test: 40 - 42 según muestra.-	3.289,0000	14.800.500,00
		SUB.TOTAL:		94.743.000,00
		TOTAL: GS		94.743.000,00

Son Guaraníes: NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL .-

Se aprueba la adjudicación de la LPN Nº 02/2021 - ID Nº 390.347 "Adquisición de Cajas de Carton" Contrato Abierto, aprobado por Resolución de Presidencia Nº 276/2021

Forma de Pago: dentro del plazo establecido en este apartado, sin exceder sesenta (60) días después de la presentación de una factura por el proveedor

Plazo de Entrega: Dentro de los 7 (siete) días calendarios posteriores a la recepción de la solicitud.

Lugar de Entrega: PALMA Nº 1.064

Fecha de Entrega:

Condiciones de Pago: CREDITO 60 DIAS

Nº Pedido Compra: 0

Nº Resolución: Nº 276/2021

Dpto Compras Menores

Lic. Mirian Rodriguez
Coordinadora de la UOC
Cañas Paraguayas S.A.

Gerencia U.O.C

C.P. Lorena Solís M.
GERENTE ADMINISTRATIVA
CAÑAS PARAGUAYAS S.A.

Gerencia Adm. Financiera

Presidencia

Recibí conforme

Nombre y Apellido.....**Firma**.....

Fecha

Original(blanco) - Duplicado(amarillo) - Triplicado(verde) - Cuadruplicado(ro