ANEXO A LA RESOLUCIÓN C.S.U. Nº 043/2001

Nº 693 Form. 8

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
FACULTAD DE MEDICINA

ORDEN DE TRABAJO Y/O SERVICIO

Institución: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
Repartición: FACULTAD DE MEDICINA
Dependencia: FACULTAD DE MEDICINA
SEÑORES: Itapúa Comunicaciones S.A.
De acuerdo con su oferta presentada en fecha:
Sirvase efectuar el siguiente trabajo y/o servicio

Lugar: ENCARNACIÓN
Pedido Interno Nº: 165/2018
Fecha: 05/07/2018

NOTA: (a) La siguiente orden caduca automáticamente si no se cumplen sus terminos y condiciones.
(b) Al conducir el tranajo y/o servicio, sirvase adjuntar la presente orden a su factura

Item	Unidad	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Precio Unitario	IMPORTE
1	COPIAS	SERVICIO DE ALQUILER DE FOTOCOPIADORA (CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO/18.)	6410	78	499.980
		TOTAL (11)			**499.980**

SON GS.: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA. -------

Plazo de Entrega:	Lugar de Entrega:
INMEDIATA	**FACULTAD DE MEDICINA**

Forma de Pago: **A CRÉDITO**

Imputación Presupuestaria: **250-255**

Héctor Ocampos Cañete
Enc. Dpto. Administrativo

Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano