POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

*DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL*
*SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS*
*Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial*

*Asunción, 07 de febrero de 2023*

# ORDEN DE COMPRA N° 25/2023

**Señor (es):** **CIRUMED de Luis Armando Abbate Codazzo**
**Dirección:** Brasil N° 944 c/ Manuel Dominguez **Teléfono:** (021) 220 033/4
**Correo:** info@cirumed.com.py

***Le solicitamos se sirvan proveernos los productos y/o servicios abajo descriptos, conforme con las especificaciones de esta Orden de Compra/Servicio:***

| Lote | Item | Cantidad | Descripción de productos y/o Servicios | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | 84 | 60 | Colchón de aire | 583.000 | 34.980.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **TOTAL GENERAL** | | | **IVA Incluído** | | **34.980.000** |

| | |
|---|---|
| ***Son Guaraníes:*** | *Treinta y cuatro millones novecientos ochenta mil.*---------- |

| | |
|---|---|
| Procedimiento | **LPN N° 25/2022 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS VARIOS"** |
| Id. N° | **414.932** |
| Contrato N° | **233/2022** |

| PLAZO DE ENTREGA | FORMA DE PAGO | ENTREGA y ESPECIFICACIONES | LUGAR DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| *S/ PBC y Contrato* | *A crédito* | *S/ PBC y Contrato* | *S/ PBC y Contrato* |

**Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden de Compra). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada de la Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17), Certificado de Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).-**

**Facturar a nombre de:** P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 80016197-1)

**VIVIANA BRITEZ BRITEZ**
Suboficial Superior P.S.
Jefa de Adquisiciones

**NORMA R. ARGÜELLO DE RAMÍREZ**
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado Pagador

**DRA. GRACIELA MEDINA INSFRAN**
Comisario General Inspector
Ordenador de Gastos Alterno