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

Estrella y Estero Bellaco
TEL.: 449 900 - 497480
Asunción - Paraguay

RUC : 80008740-2

ORDEN DE COMPRA

N° : 183

Ciudad / Localidad

Asunción , 24 de junio de 2020

Programa:	1 Defensa Fluvial y Proteccion Ambiental		
Sub Programa :	6 Apoyo Logistico a la Fuerzas Navales		
Unidad Responsable:	260 Direccion de Apoyo de Servicio		
Señor(es):	*UNPAR S.A.*	R.U.C.:	*80036824-0*
Dirección:	*3 de Febrero c/ Cristobal Colon*	C.C.	LP-12005-20-186669

De acuerdo a su oferta presentada en el procedimiento de LPN N° 01/2020, Adjudicada por Resolución N° 05/20, conforme al Contrato N° 30/2020, Sirvase proveer los bienes que se detallan a continuación:

CANTIDAD	RELACION DE MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.227	Litros	Aceite vegetal comestible de Girasol, en bidón de 5 litros	Primor	7.620	9.349.740
327	Unidad	Leche de entera en polvo en paquetes de 800 gr.	Blancor	26.000	8.502.000
50	Unidad	Comidas combinadas deshidratas	MRE Star	160.000	8.000.000
					25.851.740

Son Guaranies (letras): Veinticinco millones, ochocientos cincuenta y un mil, setecientos cuarenta.

Plazo de entrega	**29-jun**	**Lugar de entrega:**	DIAPSER - Dpto Subsistencia
Forma de pago	Credito	**Imputación Presupuestaria:**	12-5-1-1-42-311-10-1-1)

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 serán proveidos en su totalidad y entregadas en el lugar y plazo establecido en la presente orden.

C- Al proveer la totalidad de los bienes solicitados adjuntar a la presente, Copia de la Orden de Compra, 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

DEPENDENCIA SOLICITANTE	DISP. QUE AUTORIZA	PROCEDIMIENTO
Dpto. Susbsistencia - DIAPSER	Contrato N° 30/2020.	LPN N° 01/2020

Recibi conforme:

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

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