Dinatran
Dirección Nacional de Transporte

*UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES*

**FORMULARIO DE ORDEN DE COMPRA**

| SIGLA |
|---|
| UOC |
| CÓDIGO |
| 003 |

# ORDEN DE COMPRA

Entidad: *DIRECCION NACIONAL DE TRANSPORTE* — Orden de Compra Nº: *15/2012.-*

Repartición Solicitante: *DIRECCION ADMINISTRATIVA* — Fecha de Emisión: 07 SET. 2012

Señor *FARRES S.A.C.I.* RUC: *80022415-9*

De acuerdo con su oferta presentada en fecha 24/07/2012, sírvase efectuar los bienes y/o servicios que se detallan a continuación:

| Item | Descripción del Bien y/o Servicio | Cant. | Precio Unitario IVA Incluido | Importe Gs. IVA Incluido |
|---|---|---|---|---|
| | **ADQUISICION DE BATERÍAS** | | | |
| 1 | UNIDADES DE BATERIAS DE 75 AMPERS, 12 VOLT, MARCA MAC, PROCEDENCIA COLOMBIANA | 5 | 300.000 | 1.500.000 |
| 2 | UNIDADES DE BATERIAS DE 90 AMPERS, 12 VOLT., MARCA MAC, PROCEDENCIA COLOMBIANA | 10 | 380.000 | 3.800.000 |
| | | | **TOTAL PARCIAL Gs.** | **5.300.000** |
| | | | **IVA** | **0** |
| | | | **EXENTA** | **0** |
| **Son guaraníes: CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL.-** | | | **TOTAL GENERAL Gs.** | **5.300.000** |

**Plazo de Entrega: 20 DIAS (VEINTE) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA.**

**Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO DE DISTRIBUCION.-**

**Vigencia de la Orden de Compra: 30 días**

**Forma de Pago: CREDITO 30 DÍAS.-**

**Imputación Presupuestaria: 23-11-1-1-340-30-1-99**

**Observaciones**: SE ADJUDICA EL LLAMADO POR LA MODALIDAD DE LICITACION POR CONTRATACION DIRECTA, CONFORME A LA RESOLUCION DEL CONSEJO DE LA DINATRAN Nº 32/2012.

**Nota:**
a) La presente Orden caduca automáticamente si no se cumplen sus términos y condiciones.
b) Al remitir los bienes mencionados, adjuntar la presente Orden a su factura.

**Nombre, Firma y Sello**
**Director de la UOC**
JOSE MANUEL FERNANDEZ R.
DIRECTOR
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES
DINATRAN

**Nombre, Firma y Sello**
**Director General de Administración y Finanzas**
LIC. JULIO VILLALBA
Dtor. Gral. de Administración y Finanzas
DINATRAN

**Nombre, Firma y Sello**
**Máxima Autoridad de la Institución**
Abog. Daniel Arce G.
Pdte. del Consejo y Director Nacional
Dirección Nacional de Transporte

**Recibí Conforme**

**Nombre y Apellido:**_____ **Firma:** _____ **Fecha:** _____