Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

FORMA -P12

	ORDEN DE TRABAJO Y/O SERVICIO	(2) Nº 8.-

Institución (2) **MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**

Repartición(3) **INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL**

Dependencia (4)

Señores (8) GOLCIE S.A.

Lugar (5) **ASUNCION**

Pedido Interno Nº(6)

Fecha (7) 21/06/2012

REFERENCIA: De acuerdo con su oferta presentada en fecha **2/04/2012** sirvase efectuar el siguiente trabajo / servicio: (9)

ADQUISICION DE PRODUCTOS DE ARTES GRAFICAS

Nota: (a) La presente orden caduca automaticamente si no se cumplen sus terminos y condiciones
(b) Al concluir el trabajo y/o servicio sirvase adjuntar la presente orden a su factura

(10) ITEM	(11) UNIDAD	DESCRIPCION (12)	(13) CANTIDAD	(14) PRECIO UNITARIO	(15) IMPORTE
1	Unidad	1- Ficha pequeña para admisión impreso en cartulinas mediada 10 x 8 cm.	12.500	33	412.500
2	Unidad	2- Carpeta para expedientes impreso en cartulina 180 grs. Color blanco sin grampa.	5.000	331	1.655.000
9	Block x 100	9- Solicitud de análisis para pacientes internados y urgencias para laboratorio Impreso en hoja tamaño carta obra lº	500	2.707	1.353.500
14	Unidad	14- Ficha pequeña para medicación Impreso en cartulinas de color blanco, verde, amarillo, rosado. Medida 7,5 x 6 cmts.	17.500	22	385.000
22	Unidad	22- Sobre para resultados Impreso obra 1º 70 grs. color blanco medida 20 x 24 cmts..	5.000	238	1.190.000
33	Block x 50	Hoja de remisión de materiales de suministro, impreso en duplic. Orig. Obra 1° duplic. Obra 2° de 16x x22 cm. Numerado correlativo	50	4.506	225.300
60	Unidad	60- Tarjeta identificador para residuos patológicos Autoadhesivo, impreso en fichas individual medida alto: 8 cm ancho: 6 cm.	2.000	107	214.000
61	Unidad	61- Tarjeta de entrega de resultados de análisis Impreso en cartulinas mediada 8 x 6 cm.	10.000	23	230.000
		IVA INCLUIDO			
				Total General (16)	**5.665.300**

(17)Son : CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS GUARANIES.--

(18) Plazo de entrega A 30 dias emitida la orden de servicio

Lugar (19) Dpto. Suministro de IMT

(20) Forma de Pago **A credito y según plan financiero.-----**

(21) Imputación Presupuestaria **333- Productos e Impresiones de Artes Graficas**

Firma del Ordenador(22)	Registro de Presupuesto (23)	Auditor Interno (24)	Recibi Conforme (25)

Lic. Ana Gonzalez de Caro
Administradora
Instituto de Medicina Tropical

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Instituto de Medicina Tropical
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Golcie
Karina Celeste Ruiz Díaz Colmán
C.I. 3.659.009