A: OFICINA DE GESTIÓN DE CONTRATOS Y OBRAS REGIONALES (DR/CO)

LPN ANDE Nº :1550/20
ITEM :1
PROVEEDOR : CONSORCIO ROGGIO-INSUIN REGIONAL
CONTRATO N° :808520
MODALIDAD :HHPO

Las cantidades detalladas en el **Anexo "O"** correspondiente al **ITEM: 1** del **Departamento de Distribución Regional Central,** del mes de **julio/2023,** fueron efectivamente realizadas y los precios unitarios que se incluyen son los contemplados en el Contrato respectivo.

Por tanto, **corresponde el pago** de **Gs.258.226.814.- (Guaraníes: doscientos cincuenta y ocho millones doscientos veinte y seis mil ochocientos catorce.-)** el monto incluye I.V.A. El detalle de las facturas es:

FACTURA PROFORMA Nº	MONTO GS.	CONCEPTO
001-001-000000	95.014.693.-	MANO DE OBRA
001-001-000000	163.212.121.-	PROVISION MATERIALES
001-001-000000		TRANSPORTE MATERIALES

TOTAL A PAGAR G.	**258.226.814.-**

OBSERVACIÓN: corresponde descontar XXX.XXX.XXX (son guaraníes.....) en conceptos de materiales no devueltos conforme a lo indicado en el ANEXO P.

A su consideración. Atentamente.

Ing. Rudepindo Viveros
Dpto. de Distribución Central
Jefe

27 DIC 2023

.....

FIRMA Y SELLO JEFE DPTO. DISTR. CENTRAL
FECHA APROBACION: ...../...../.....

NOTA: TODAS LAS PROFORMAS FIRMADAS POR LA UNIDAD ADMINISTRADORA DEL CONTRATO, DEBERAN COINCIDIR CON LAS FACTURAS LEGALES PRESENTADADAS POSTERIORMENTE.

CONSORCIO ROGGIO- INSUIN

LIQUIDACIÓN PROFORMA
RUC N° 80113440-4

Fecha: Condición de venta: Contado Crédito

Nombre o razon social: Administración Nacional de Electricidad - ANDE

Ruc: 80113440-4 **Nota de Remision N°:**

Dirección: Avda. España e/ Padre Cardozo y las Residentas Teléfono N°: 211-001/20

Art/Cod	Cant	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
				Exentas	5%	10%
		Mano de Obra de MEJORAS				95.014.693
		Materiales Proveidos				163.212.121
		L.P.N. N° 1550/2020 - HHP0				
		Contrato N° 8085/2020				
		ITEM 1 - Agencia Regional Central				
		MES: JULIO 2023				
		N° SAP 5723				
SUB TOTALES:						258.226.814

ARCAP SECTOR DISTRIBUCIÓN
VERIFICADO POR: Richard Ayala Sup. de Obras Central
FIRMA: DR DDCS
CORRESPONDE AL PAGO DE: Doscientos cincuenta y ocho millones doscientos veinte y seis mil ochocientos catorce X
V°B° JEFATURA

TOTAL A PAGAR (en letras): Guranies	Doscientos cincuenta y ocho millones doscientos veintiseis mil ochocientos catorse y cuatro				
LIQUIDACIÓN DEL IVA:	5%	10%	14.837.466	TOTAL IVA	14.837.466

Lic. Rudecindo Viveros
Dpto. de Distribución Central
Jefatura

27 DIC 2023

Anexo O

HHP0

Proveedor: Consorcio Roggio - Insuin Regional	Unidad Administrativa: Agencia Regional Central

RESUMEN GENERAL DE SERVICIOS EFECTUADOS - Lic. Pub. Nac. 1550/2020

Mantenimiento

Mejoras

Modalidad:	**HHP 0**
Precio Unitario HHP con IVA (G.):	**600000**
Mes/Año:	**jul-23**

			MEJORAS	MEJORAS	MANTENIMIENTO		
ÍTEM	O.E.M. Nº / O.E.T. Nº	Presupuesto Nº	SUB. (HHP)	L.V. (HHP)	M.T. (HHP)	B.T. (HHP)	A.P. (HHP1)
1	165/2023	**3.807**	0,0000	0,5976	15,4008	1,3562	0,0000
2	166/2023	**3.798**	0,0000	0,0000	23,9783	8,4773	0,0000
	169/2023	**3.791**	0,0000	0,4476	13,7345	2,5112	0,0000
4	171/2023	**3.793**	0,0000	0,3588	8,7888	3,0642	0,0000
5	172/2023	**3.806**	0,0000	0,6072	15,1590	3,9523	0,0000
6	174/2023	**3.821**	0,0000	3,4870	12,1416	19,0114	0,0000
		Total =	**0,0000**	**5,4982**	**89,2030**	**38,3726**	**0,0000**

Total HHP:	**133,0738**
Total Mano de Obra G.:	**79.844.280**
Reajuste del Precio Unitario con IVA G.:	**114.000**
Total Reajuste con IVA G.:	**15.170.413**
Total Provisión de Materiales con IVA G.:	**163.212.121**
Total Transporte de Materiales con IVA G.:	
TOTAL GENERAL CON IVA G.:	**258.226.814**

OBS: en caso de que hubiere mas de un reajuste, deberan realizarse un anexo "O" por cada reajuste.

PROVEEDOR	ANDE
Representante Técnico:	Unidad Administrativa:
Firma: Ing. Pablo Ayala Jefe de Obra REPRESENTANTE TÉCNICO	Firma: Lic. Ruben Rivero Dpto. de Distribución Central Jefatura
Fecha: 31 JUL 2023	Fecha de Aprobación: 27 DIC 2023

CHECK LIST 1

REQUISITOS BÁSICOS DE CONTROL PARA LA CERTIFICACIÓN DE TRABAJOS EJECUTADOS POR EMPRESAS CONTRATISTAS EN LA MODALIDAD HHP.

EXPEDIENTE N°:	ITEM N°: 1
CSE N°: DR/RCE/1550/2020/2023/0057	MODALIDAD: HHPO
EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO ROGGIO - INSUIN REGIONAL	LPN ANDE N°: 1550/2020
MES/AÑO: JULIO/2023	CONTRATO N°: 8085/20

	DOCUMENTOS SUSTANCIALES PARA EL PAGO	CONTRATISTA	CONTROL FINAL	DR/CO	OBSERVACIÓN
1	Nota de Providencia de Pago de la UAC - especificar Expediente numero, montos, mes, año, tipo, etc. (para su remisión por las vías jerarquicas correspondientes) debidamente llenado, firmado, sellado y fechado.	NO MARCAR	/		
2	Nota de Presentación de la Empresa Contratiasta dirigido a la Ande, especificar mes, año, de certificación y tipo de trabajo, etc. Referencia: LPN, Contrato, Item y localidad.	/			
3	Listado de personal de la Empresa, debidamente firmado y sellado por el Representante Técnico y Fiscal.	/	/		
4	Constancia de Pago al Instituto de Previsión Social (IPS - Autenticado) correspondiente al mes anterior a la facturación según contrato vigente.	/	/		
5	Factura Proforma de la Empresa de acuerdo al Anexo "O" correspondiente al mes de presentación.	/	/		
6	Código de Contratación de la Empresa Contratista.	/	/		N° LP - 25002-20 197015
	Formulario de Informe de Servicios Personales (FIS) - Formulario de Identificacion del Personal (FIP).	/	/		
8	Certificado de Cumplimiento Tributario (CCT) de la SET.	/	/		
9	Factura emitida con timbrado vigente.	NO MARCAR	NO MARCAR		
10	Certificado de cuenta bancaria emitido por el banco.	NO MARCAR	NO MARCAR		
11	**Anexo "O"** - Resumen Detalle de Facturación debidamente llenado, firmado, sellado y fechado.	/	/		
12	**Anexo "P"** - Resumen de materiales proveídos debidamente llenado, firmado, sellado y fechado.	/	/		
13	**Anexo "Q"** - Resumen de Transporte de Materiales debidamente llenado, firmado, sellado y fechado.	—	—		

CONTRATISTA	ANDE	ANDE
Representante tecnico: Ing. Pablo Ayala Jefe de Obra REPRESENTANTE TÉCNICO	Control Final: Richard Ayala Secc. Sup. de Obras Central DR/DDO6	Jefe de la UAC: Lic. Rudecindo Viveros Dpto. de Distribución Central Jefatura
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha: / 31 / JUL 2023	Fecha: / 27 / DIC. 2023	Fecha: / / / 27 DIC 2023

A: DR/CO

Esta Jefatura certifica que los datos consignados en esta planilla de **CONTROL (Check List 1)** fueron controlados y verificados por esta unidad, por tanto, se solicita proseguir tramite de norma para el pago.

ANDE - DR/CE

Jefe de División:

Firma:

Fecha: / / /