GOBIERNO DEL PARAGUÁI / PARAGUAY REKUÁI

DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS
GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DIRECCIÓN DE APOYO Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
Yegros entre Eligio Ayala y Mcal. López
Telefax: (021) 417 77 10 – 77 11 – 77 40 – 77 43

Código: FL_GAD_05_01
Versión: 04

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	octubre	2023

ORDEN DE: COMPRA Nº [ ] SERVICIO Nº [X]
ORIGINAL [X] COMPLEMENTARIA [ ]

0217

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC: 1122358-8
PROVEEDOR: RG DE RICARDO AGRIPONO GALARZA CHAMORRO
DOMICILIO: Capitan Rivas Nº 356 y 3ra
TELEFONO: Telefono: (0981) 560-915

PAC Nº: 422.303
LLAMADO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ACONDICIONADORES DE AIRE DE LA SET DEL MH
CONTRATO Nº: 02/2023 **CC:** CO-12006-23-225109

Estimaremos se sirva (n) proveer lo detallado más abajo descriptos:

SÍRVASE LEER Y FIRMAR LA ORDEN AL PIE EN PRUEBA DE RECEPCIÓN DE LA MISMA

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: **Edificio REG. SET. CAACUPE SALA RACK**

LA PRESENTE ORDEN DE COMP/SERV TIENE UNA VALIDEZ DE 02 DIAS DESDE LA FECHA DE RECEPCION.-

ÍTEM			DESCRIPCIÓN	PEDIDO CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
			Mantenimiento y Reparación de Acondicionador de aire tipo Split de 12.000 BTU Marca, CARRIER					
			Evaporador Código Patrimonial Nº: 006.03.092.0692					
			Condensador Código Patrimonial Nº: S/N					
	Item	169	Mantenimiento Menor de equipos AA de 12.000 BTU/h	1	UNIDAD	244.000		244.000
	Item	170	Mano de Obra. Mantenimiento Menor de equipos AA de 12.000 BTU/h	1	UNIDAD	159.000		159.000
						SUB TOTAL	0	403.000
						TOTAL	403.000	

SON GUARANÍES: CUATROCIENTOS TRES MIL.-

OBSERVACIONES: SEGUN EXPEDIENTE Nº 20233033448 - PRESUPUESTO Nº 0271/2023 – CERTIFICACION DE SALDO Nº 370/2023.-

RECIBI CONFORME ORIGINAL

Néstor Salinas, Supervisor Dpto. de Servicios - Area Obras	Lic. Celeste Franco Vargas Jefa Interina Departamento de Servicios	Abog. Pablo Ojeda, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF		26-10-23	Rolando Galarza	
ELABORADO POR	*JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS*	*COORDINADOR ADMINISTRATIVO*	*DAAF*	*FECHA*	FIRMA	ACLARACIÓN
				CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN		