DUPLICADO

| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | Orden de Compra y/o Servicio | 96/2023 |
|---|---|---|
| **Razón Social: M Y F IND. COM S.A** | | **Fecha de Emisión:** 24/07/2023 |
| **RUC: 80024252-1**<br>**REFERENCIA:** CD Nº 01/2023 "ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA PERSONAS DEL INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL" I.D Nº 430.694<br>**Nota: (a)Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuación de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra** | | **Plazo de Entrega:** S/C<br>**Vigencia de Contrato:**ESTE CONTRATO TENDRA VIGENCIA A PARTIR DE LA FIRMA HASTA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE SUS OBLIGACIONES. |

| | | | | | DETALLE GENERAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Cant.** | **Unidad** | **Descripción** | **Marca** | **Excenta** | **Precio Unit. Grab. 5%** | **Precio Unit. Grab. 10 %** | **Total** |
| 1 | 500 | KILOGRAMO | COQUITO, BOLSA X 5 KILOS | M&F | | | 8.495 | 4.247.500 |
| 2 | 525 | KILOGRAMO | GALLETA SECA, BOLSA X 5 KILOS | M&F | | | 7.200 | 3.780.000 |
| 3 | 260 | KILOGRAMO | HARINA DE MAIZ, BOLSA X 5 KILOS | GRANOPAR | | 7.900 | | 2.054.000 |
| **IVA %:** | | | | | | | | **10.081.500** |
| **TOTAL:** | | | | | | | | **10.081.500** |

**OBSERVACIÓN:**----------

**Son guaraníes:** DIEZ MILLONES, OCHENTA Y UN MIL, QUINIENTOS.----------

| | **Forma de pago:** Crédito | **Lugar de entrega:** Instituto de Bienestar Social |
|---|---|---|

**Condiciones especiales:** LAS ENTREGAS SE REALIZARAN COMO MÁXIMO A LOS 3 (TRES) DÍAS CORRIDOS CONTADOS DESDE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR EMITIDA POR EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. DE LUNES A VIERNES DE 07:00 A 13:00 HS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL · DIRECCION ADMINISTRATIVA ·

Lic. Angélica Sanabria
Directora Administrativa
Instituto de Bienestar Social

**Firma del Director**

**Dirección Administrativa**

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL · DIRECCION GENERAL ·

DRA. MARIA DEL CARMEN VILLAR
Dirección General
Instituto de Bienestar Social

**Firma del Director General**

**Dirección General**

Dependencia solicitante: USO INTERNO

| | | |
|---|---|---|
| **Instituto de Bienestar Social** | **Expediente:**<br>**Resolución:** | |
| | Ejecución Presupuestaria: | |

M&F Industrial Comercial Representaciones S.A.
25-07-2023