Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

ORDEN DE SERVICIO N° 0117 / 2020

GUADRIPLICADO

Fecha de Emisión: 19/11/2020 11:01:47a

Nivel de Entidad: Poder Ejecutivo
Entidad: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Unidad de Compra (Código SICP): Centro Médico Nacional - Hospital Nacional (1684)

Tipo de Procedimiento: Licitacion Por Concurso (LCO) Nro 02/2020 - "CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGUROS PARA VEHICULOS Y EQUIPOS ELECTRONICOS"

Proveedor: **Aseguradora Paraguaya S.A.E.C.A.** **R.U.C.:**

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales

Item Adju	Decripción	Marca	Procedencia	Presentación	Cant.	Prec.Unit. IVA Inc.	IVA	Total
	Transporte							85,550,0
10	Seguro de Vehículos.Marcopolo Volare 2011..	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	30,600,000	10	30,600,00
11	Seguros de Vehículos, Marcopolo Volare 2011 (Item 11).	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	30,600,000	10	30,600,00
12	Seguro de Vehículos.Ssang Yong Kyron 2010.	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	11,400,000	10	11,400,00
13	Seguros de Vehículos,Ssang Yong Kyron 2010 (Item 13)..	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	11,400,000	10	11,400,00
4	Seguro de Vehículos.Toyota Land Cruiser 2014..	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	12,000,000	10	12,000,00
15	Seguro de Vehículos. Toyota Land Cruiser 2016..	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	14,000,000	10	14,000,00
Sub Total								**195,550,00**

Liquidación del I.V.A.: **5%:** 0 Gs. **10%:** 17,777,273 Gs. **Total a Pagar** **195,550,00**

Son Guaranies: CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL

Plazo de Entrega: Segun Contrato **Lugar de Entrega:** Centro Médico Nacional

Observaciones:

El valor de la Multa será:

LINEA PRESUPUESTARIA

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	Rubro	O.G.	F.F.	O.F.	C.D.P. Nro.:
2,020	2	0	00	28	260	264	10	1	

Lic. Rossana Karina Cáceres Jiménez
Directora Administrativa
Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

Firma DIRECTOR/A DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Dra. Mónica Gonzalez
Dir. General
Centro Médico Nacional

Firma ORDENADOR/A DE GASTOS

USO INTERNO

Dependencia Solicitante	Tramite Interno	Servicio de Adquisiciones	Departamento Administrativo	Registro Presupuesta
Servicio de Transporte	Graciela Carnibella		C.P. [illegible] R. Ovie[illegible] Jefa D[illegible] Hospital	Ignacio [illegible] Jefe Serv. Elec. Presup. Dpto. Presupuesto Hospital Nacional de Itaguá

RECIBI ORIGINAL
ACLARACION DE FIRMA: Christian Martin
FECHA: 19-11-20

COLPASA