POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

POLICÍA NACIONAL DEL PARAGUAY
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Programa 2.2 Empleo y Protección Social

Asunción, 10 de setiembre de 2019

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 802/2019

Señor (es): **INTELFLY S.A.**
Dirección: General Díaz N° 1086 c/ Hernandarias (Asunción) **Teléfono:** (021) 451 519

Le solicitamos se sirvan proveernos los productos y/o servicios abajo descriptos, conforme con las especificaciones de esta Orden de Compra/Servicio:

Lote	Item	Cantidad	Descripción de productos y/o Servicios	Precio Unitario	Precio Total
	2	30	Historia clínica	12.600	378.000
	3	30	Indicación médica	7.500	225.000
	4	30	Anotaciones de la enfermería	12.600	378.000
	5	1.000	Tarjeta de vacunación	183	183.000
	6	150	Laboratorio	6.500	975.000
	7	20	Analisis bateriologico	12.600	252.000
	8	50	Valoración nutricional	10.000	500.000
	9	50	Indicación nutricional	10.000	500.000
	10	20	Informe diario odontología	12.600	252.000
	11	1.000	Hoja sábana	1.775	1.775.000
	12	20	Registro de temperatura	12.600	252.000
	13	20	Fichas para casos febriles	12.600	252.000
	14	100	Fichas de RAC	10.000	1.000.000
	15	10	Ficha operatoria	14.000	140.000
	16	10	Evaluacion de riesgo quirúrgico	14.000	140.000
	17	5	Registro de gineco	14.000	70.000
	1	1.400	Impresión de formularios - Recetarios: en hoja obra primera, 70mg x m2, impreso una cara, tinta negra, 100mm x 160mm, block x 100 hojas	4.265	5.971.000
	26	5.000	Impresión de formularios - Fichas médicas: cartulina color rosa, 240gr x m2, impreso ambas caras en tinta negra, 172mm x 250mm	355	1.775.000
			IVA Incluído		**15.018.000**

Son Guaraníes:	*Quince millones dieciocho mil.- - - - - - - - - - - - - -*

Procedimiento	**LPN N° 05/2019 "Servicios de impresiones varias"**
Id. N°	**357.144**
Contrato N°	**75/2019**

PLAZO ENTREGA	FORMA DE PAGO	ESPECIFICACIONES	LUGAR DE ENTREGA
Numeral 7 del Contrato	*A crédito*	*S/ PBC y Contrato*	*Hospital de Policía*

Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden de Compra). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada del programa 2.2 Empleo y Protección Social, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17) Certificado de Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).-

Facturar a nombre de: P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 8001619-1)

POLICIA NACIONAL PARAGUAY PROG. 2.2 - EMPLEO Y PROTECCION SOCIAL ADQUISICIONES

LIZ L. MENDOZA RODRÍGUEZ
Oficial Inspector INTD.
Jefa de Adquisiciones

POLICIA NACIONAL PARAGUAY PROG. 2.2 EMPLEO Y PROTECCION SOCIAL TESORERIA

ADOLFO GODOY MONTEFIN
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado Pagador

Scanned by CamScanner