POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Programa 2.2 Empleo y Protección Social
Avenida J. Kubistchek esq. Mcal. López - Telefax: 204 879

Asunción, 25 de setiembre de 2019

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 872/2019

Señor (es): **OFICOMPRAS de Rodrigo J. Zacarías Vázquez**

Dirección: Avda. Eusebio Ayala 2963 c/ Pasaje Tembetary - Asunción **Teléfono:** (021) 326 5953

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	2	2	Sello automático de 3 líneas	30.000	60.000
2	7	1	Sello de plástico común 3,5cm x 7,5cm	24.000	24.000
2	8	1	Sello de plástico común 4,5cm x 9cm	42.000	42.000
TOTAL GENERAL			**IVA Incluído**		**126.000**

Son Guaraníes:	*Ciento veinte y seis mil.- - - - - - - - -*

Procedimiento	**LPN N° 06/2019 "Adquisición de útiles de oficina y productos de papel con criterio de sustentabilidad"**
Id. N°	**357.155**
Contrato N°	**103/2019**

PLAZO DE 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) Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).-

Facturar a nombre de: P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 80016197-1)

MIGUEL A. AQUINO LEÓN
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

ADOLFO GODOY MONTEFLI
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado pagador

Dr. RICARDO L. SCAVENIUS CRISTALDO
Comisario General Inspector
Ordenador de Gastos Alterno

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
AYUDANTIA
MESA DE ENTRADA

Exp. Nº:.....

Recibido por:.....

Firma:.....Fecha:.....Hora:.....

ITEM 7

MIGUEL A. AQUINO L.
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

ITEM 2

Modelo
Dirección Médica Hospital Central de Policía

DIRECCION HOSPITAL CENTRAL DE POLICIA "FRIGERIO CABALLERO"

Nº DE EXPEDIENTE:.....

SE REMITE A:.....

PARA:.....

HORA:.....

FECHA:...../...../.....

FIRMA Y SELLO

OFICOMPRAS
ITEM 8