UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

Facultad de Ciencias Veterinarias	**ORDEN DE COMPRA**	Nº 101

Señores: VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E. **R.U.C. N° 80001446-4** | **Fecha de Emisión: 09/11/2023**

ID del llamado: 408060. | **Tipo de procedimiento: LCO N° 03/2022**

Descripción del llamado: ADQUISICION DE INSUMOS Y DESCARTABLES PARA EL HOSPITAL VETERINARIO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIO - ID N° 408060

De acuerdo a su presupuesto presentado el 04 de abril de 2022, sírvase proveer los bienes que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra:

N°	Item	Cant.	Unidad	DESCRIPCIÓN	Marca	Moneda	Precio Unitario	Importe	
								Exentas	Gravadas
1	57	25	Unidad	Tubo endotraqueal	WELL LEAD	GS	10.063		251.575
2	58	25	Unidad	Tubo endotraqueal	WELL LEAD	GS	13.225		330.625
3	60	24	Unidad	Tubo endotraqueal	WELL LEAD	GS	9.200		220.800
4	61	25	Unidad	Tubo endotraqueal	WELL LEAD	GS	10.063		251.575
5	62	25	Unidad	Tubo endotraqueal	WELL LEAD	GS	11.500		287.500
6	63	25	Unidad	Tubo endotraqueal	WELL LEAD	GS	18.000		450.000
							TOTAL I.V.A. INCLUIDO		**1.792.075**

SON GUARANIES: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y CINCO .....

Forma de pago: CRÉDITO | **Lugar de Entrega:** DEPARTAMENTO DE CLINICAS VETERINARIAS

IMPUTACION PRESUPUESTARIA

Descripción	Detalle	
Linea Presupuestaria: 1-1-10-357-10-1-99.....	**Monto:**	1.792.075
Linea Presupuestaria: 1-1-10-358-10-1-1-99.....	**Monto:**	-
Linea Presupuestaria: 1-1-10-358-30-88-99.....	**Monto:**	-
TOTAL IMPUTACION PRESUPUESTARIA:		**1.792.075**

Nota : (a). La presente orden caduca automáticamente si no se cumplen sus términos y condiciones.

(b). Al concluir el trabajo y/o servicio, sírvase adjuntar la presente orden a su factura.

(C). El plazo de entrega es de 60 días corridos a partir de la recepción de la orden .

C.P. GISSEL QUINTANA **TECNICO** **DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES**	**C.P. JULIO ARMANDO** **JEFE** **DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES**	**ECON. PATRICIA CASTILLO** **DIRECTORA** **DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**
ELABORADO POR:	**VERIFICADO POR:**	**APROBADO POR:**

FIRMA:	FIRMA:
ACLARACION:	ACLARACION:
FECHA DE RECEPCION:	FECHA DE RECEPCION:
PROVEEDOR	**DEPARTAMENTO DE CLINICAS VETERINARIAS**