Universidad Nacional de Pilar
Mello e/ Iturbe Tel. Fax. 0786-232148
Pilar - Paraguay

ORDEN DE COMPRA

Nº ORDEN: 1.434

BENEFICIARIO: **ANA LIZ DEL PILAR GUTIERREZ FERREIRO** R.U.C.: **2582399-0**

DIRECCIÓN: Avda. Irala casi Tacuari

Solicitamos la compra de las siguientes mercaderías:

Cant.	Unid.	Descripción	Prec. Unit.	Total
20	Caja	Albendazol - ampolla bebible	23.500	470.000
20	Frasco	Ibuprofeno jarabe	19.000	380.000
20	Caja	Ibuprofeno comprimido	9.500	190.000
20	Frasco	Paracetamol - gotas	7.500	150.000
20	Caja	Paracetamol - comprimido	8.000	160.000
20	Caja	Ketorolac comprimido	20.000	400.000
20	Frasco	Domperidona gotas	26.000	520.000
20	Frasco	Salbutamol - gotas	24.000	480.000
20	Frasco	Salbutamol - jarabe	16.000	320.000
150	Caja	Vitamina C - comprimido	4.000	600.000
150	Caja	Paracetamol+ pseudoefedrina,+Asociado - Comprimido	8.500	1.275.000
20	Blister	Clorfeniramina + Pseudoefedrina + Asociado Comprimido	7.000	140.000
20	Frasco	Ambroxol jarabe	19.000	380.000
24	Frasco	Ambroxol jarabe	25.000	600.000
20	Caja	Clorfeniramina Maleato comprimido	7.000	140.000
50	Frasco	Clorfeniramina Maleato Jarabe	13.500	675.000
20	Caja	Desloratadina + Pseudoefedrina Comprimido	36.600	732.000
20	Frasco	Desloratadina + Pseudoefedrina Suspension	28.000	560.000
20	Caja	Paracetamol+ pseudoefedrina,+Asociado - Comprimido	31.750	635.000
20	Caja	Enalapril maleato comprimido	29.100	582.000
20	Caja	Losartan potasico comprimido	37.500	750.000
20	Frasco	Ciproheptadina+Niacinamida+ Asociado Jarabe	34.000	680.000
20	Frasco	Sulfato ferroso + Vitamina + Asociado Jarabe	23.500	470.000
20	Pomo	Gentamicina, Betametasona, Miconazol crema	17.500	350.000
20	Pomo	Acido Borico + Oxido de Zinc + Asociado Pomada	15.000	300.000
20	Pomo	Betametasona Pomada	16.000	320.000
20	Pomo	Ketoconazol crema	28.000	560.000
18	Caja	Cinta para Hemoglucotest	228.600	4.114.800
18	Caja	Lanceta para dispositivo de puncion	30.000	540.000
		Total		**17.473.800**

Son Gs: Diez y siete millones cuatrocientos setenta y tres mil ochocientos.-

N° de Pedido Interno: 17.047 **Condición de Pago:** Crédito

Tipo de Presupuesto: 1- Programa Central **Programa:** 001 **Sub. Programa:** 0

Proyecto: 01 **Fuente de Financiamiento:** 10 **Org. Financiador:** 001

Grupo: 350 **Sub Grupo:** 352

ADOLFO VICENTE VILLASBOA ROMAÑACH
Firmado digitalmente por ADOLFO VICENTE VILLASBOA ROMAÑACH
Fecha: 2022.10.24 09:09:19 -03'00'

FECHA: 24/10/2022

Vº Bº Ordenador de Gasto

Forma: SICO - UNP N° 001
Impreso en la U.N.P.

HUGO JAVIER ACEVAL ESPINOZA
Firmado digitalmente por HUGO JAVIER ACEVAL ESPINOZA
Fecha: 2022.10.28 11:52:48 -03'00'