GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS
GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DIRECCION DE APOYO Y DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
COORDINACION ADMINISTRATIVA
Yegros entre Eligio Ayala y Mcal. López
Telefax: (021) 417 77 10 – 77 11 – 77 40 – 77 43

Código:
FL_GAD_05_01
Versión: 04

ORDEN DE: ☐ COMPRA ■ SERVICIO ■ ORIGINAL ☐ COMPLEMENTARIA

Nº **0216**

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	Abril	2024

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC : 80002040-5
PROVEEDOR : REYVA S.A
CORREO ELECTRÓNICO : asesorialegal@reyva.com.py
DOMICILIO : AVDA. BOGGIANI N° 5807 CASI ALAS PARAGUAYAS
TELÉFONO : (021) 615 380

PAC N°: 437.796
LLAMADO: "CONTRATACIÓN DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DE LA DNIT"
CONTRATO N°: 28/2023 **CC:** EN TRAMITE

Estimaremos se sirva (n) proveer lo detallado más abajo :

SÍRVASE LEER Y FIRMAR LA ORDEN AL PIE EN PRUEBA DE RECEPCIÓN DE LA MISMA

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: CONFORME A CONTRATO

LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA/SERVICIOS TIENE UNA VALIDEZ DE 30 DÍAS DESDE LA FECHA DE RECEPCIÓN.-

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PEDIDO CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
1	**CORRESPONDIENTE AL PERÍODO - MES ABRIL DE 2024** COBERTURA MEDICA SANATORIAL PARA FUNCIONARIOS PERMANENTES Y CONTRATADOS DE LA DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS	905	FUNC/MES	Gs 1.000.000		Gs 905.000.000
				SUB TOTAL	**Gs 0**	**Gs 905.000.000**
				TOTAL	**Gs 905.000.000**	

REYVA S.A.
08 MAYO 2024
RE
LA RECEPCIÓN ... NO IMPLICA LA ACE... EL MISMO SU A...

SON GUARANÍES: **Novecientos Cinco Millones.-**

OBSERVACIONES: **EXPTE. 20243011052 - SEGÚN NOTA** DSS N° 40/2024 - **Providencia CSC/DP N° 445** de fecha 22/04/2024

RECIBÍ CONFORME ORIGINAL.

Osvaldo Amarilla Funcionario de Servicios	Lic. Celeste Franco Vargas Jefa Interina Departamento de Servicios	Abg. Pablo Ojeda, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	ROBERTO ENRIQUE, Director General Dirección General de Administración y Finanzas (UAF)			
ELABORADO POR	**JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS**	**COORDINADOR ADMINISTRATIVO**	**DAAF**	**FECHA**	**FIRMA Y SELLO**	**ACLARACIÓN**
FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN	***FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN***	***FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN***	***FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN***	***CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN***		