UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

Facultad de Ciencias Veterinarias	**ORDEN DE COMPRA**	Nº 115

Señores: GBO MEDICAL **R.U.C. N°** 4601610-4 — **Fecha de Emisión: 31/10/2022**

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	6	450	Unidad	Bolsa para residuos patologico	DAGON	GS	5.000		2.250.000
2	7	450	Unidad	Bolsa para residuos patologico	DAGON	GS	5.000		2.250.000
3	18	320	Unidad	Frascos Plasticos de polipropileno autoclavables c/ tapa	RODAO	GS	1.540		492.800
							TOTAL I.V.A. INCLUIDO		**4.992.800**

SON GUARANIES:CUATRO MILLLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS .....

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

IMPUTACION PRESUPUESTARIA

Descripción	Detalle	
Linea Presupuestaria: 1-1-10-357-10-1-1-99.....	**Monto:**	4.873.750
Linea Presupuestaria: 1-1-10-357-30-1-1-99.....	**Monto:**	119.050
Linea Presupuestaria: 1-1-10-358-10-1-1-99.....	**Monto:**	-
TOTAL IMPUTACION PRESUPUESTARIA:		**4.992.800**

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**