TETÃ VIRU MOHENDAPY
Mohendapyha
Ministerio de HACIENDA

MINISTERIO DE HACIENDA
SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN
DIRECCIÓN DE APOYO Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
COORDINACIÓN 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: 02

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	marzo	2022

SET TRIBUTACIÓN
–Promoviendo confianza–

ORDEN DE:
- [ ] COMPRA Nº
- [x] SERVICIO Nº
- [x] ORIGINAL
- [ ] COMPLEMENTARIA

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

0248

RUC: 3007180-1
PROVEEDOR: M&C BUSSINES, de MIRNA CELESTE CORONEL AGUAYO
DOMICILIO: Angel Torres Nro. 512 c/ Monseñor Maricevich
TELEFONO: Telefono: (021) 513 086 – Correo: myc_distribuidora2008@hotmail.com

PAC Nº: 379.942
LLAMADO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ACONDICIONADORES DE AIRE DE LA SET DEL MH
CONTRATO Nº: 48/2020 **CC:** CO-12006-20-195872

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

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

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: **Oficina Regional de Amambay – Sala de Capacitación**

LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA/SERVICIOS TIENE UNA VALIDEZ DE 02 DIAS DESDE LA FECHA DE RECEPCION.-

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PEDIDO CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
	LOTE NO: 6 - CABECERA DEPARTAMENTAL NORTE **Regional Impositiva Amambay (Pedro Juan Caballero)** **Mantenimiento y Reparación de Acondicionador de aire tipo Split de 60.000 BTU, Marca Tokyo** **Evaporador Código Patrimonial Nº: 6.3.66.11**					
3	Sub ítem 1,90 Mantenimiento Menor de equipos acondicionadores de 60.000 btu/h	1	UNIDAD	396.425		396.425
				SUB TOTAL	0	396.425
				TOTAL	396.425	

SON GUARANÍES: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO .-

OBSERVACIONES: SEGUN EXPEDIENTE Nº 20223006699,- PRESUPUESTO Nº 000366/2022 – CERTIFICACION DE SALDO Nº 450/2022.-

RECIBI CONFORME ORIGINAL

		Alberto Alfonzo Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. ROBERTO Dirección Administrativa	30-03-2022		Nelly M. Ríos
Gabriel Gustavo Sosa C. Analista, Dpto. de Servicios				FECHA	FIRMA	ACLARACIÓN
ELABORADO POR	*JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS*	*COORDINADOR ADMINISTRATIVO*	*DAAF*	*CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN*		

9-