*"SESQUICENTENARIO DE LA EPOPEYA NACIONAL 1.864-1.870"*

**COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES**
**DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE SANIDAD DE LAS FFAA**
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**ORDEN DE SERVICIO N° 07/2023**

Señores: **ASEGURADORA TAJY S.A**

*Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuacion de acuerdo con las condiciones de esta Orden de Compra*

**FECHA DE EMISION:** 15/11/2023
**RUC:** 80028529-8
**FF: 30 - RECURSOS PROPIOS**
**Mod. Compra:** L.C.O. 418.946

| U.R | Programa Central 001 | Programa Central 001 | Documento Contrato N° 113/2022 |
|---|---|---|---|

| Items | Cantidad | Unidad | DESCRIPCION | VALOR DE VENTAS Precio Unitario | Exenta | IVA 5% | IVA 10% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | UNIDAD | SEGURO CONTRA INCENDIO | 76.494.537 | | | 76.494.537 |
| 12 | 2 | UNIDAD | SEGURO CONTRA INCENDIO | 721.213 | | | 1.442.426 |
| 13 | 5 | UNIDAD | SEGURO CONTRA INCENDIO | 36.060 | | | 180.300 |
| 14 | 16 | UNIDAD | SEGURO CONTRA INCENDIO | 1.654 | | | 26.464 |
| 15 | 2 | UNIDAD | SEGURO CONTRA INCENDIO | 14.271.410 | | | 28.542.820 |
| | | | | | | | - |
| | | | | | | | - |
| | | | | | | | - |
| | | | | | | | - |
| | | | | | | | - |
| | | | | | | | - |
| | | | **Sub Total:** | | | | **106.686.547** |
| | | | | **Total Autorizado:** | | | **106.686.547** |

**Liquidacion del IVA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5% | 0 | 10% | 9.698.777 | **TOTAL IVA** | **9.698.777** |

| RETENCIONES | | TOTAL LIQUIDO | CONTRIBUCIONES | |
|---|---|---|---|---|
| IVA 30% | 2.909.633 | *99.431.862* | LEY N°2051 (0,4%) | 372.433 |
| Impuesto a la Renta (4%) | 3.879.511 | | | |
| MJ 0,05% | 46.554 | *MDP 0,05%* | | 46.554 |

**Son Guaraníes:** *Ciento seis millones seiscientos ochenta y seis mil quinientos cuarenta y siete.-*

**Forma de Pago:** CREDITO — **Lugar de Entrega: Departamento de Abastecimiento**

**Condiciones especiales: ninguna.**

**JUAN RAMIREZ GOMEZ**
**TCNEL DCEM DTOR.ADM. Y FINAN.DISERSANFA**

**GRAL BRIG AER SAUL HUGO SALINAS GONZALEZ**
**DIRECTOR DE LA DISERSANFA**

****USO INTERNO****

| | | |
|---|---|---|
| **Imputar al Rubro:** | **FF30/O.G. 264** | **PRIMAS Y GASTOS DE SEGUROS** |
| **Tiempo de Entrega:** | **SEGÚN CONTRATO** | |
| **Dependencia Solicitante:** | **DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO.** | |