GOBIERNO DEL PARAGUÁI
PARAGUAY REKUÁI

DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS
GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
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: 04

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	noviembre	2023

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

0356

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC: 1122358-8
PROVEEDOR: RG DE RICARDO AGRIPINO GALARZA CHAMORRO
DOMICILIO: Capitan Rivas Nº 356 y 3ra
TELEFONO: Telefono: (0981) 560-915

PAC Nº: 422.303
LLAMADO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ACONDICIONADORES DE AIRE DE LA SET DEL MH
CONTRATO Nº: 02/2023 **CC:** CO-12006-23-225109

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: **Edificio REG. SANTANI SALON AUDIORIO**

LA PRESENTE ORDEN DE COMP/SERV TIENE UNA VALIDEZ DE 02 DIAS DESDE LA FECHA DE RECEPCION.-

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PEDIDO CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
	Mantenimiento y Reparación de Acondicionador de aire tipo Split de 60.000 BTU Marca, TGM					
	Evaporador Código Patrimonial Nº: 6.31.36.29					
	Condensador Código Patrimonial Nº: S/N					
Item	179 Mantenimiento Menor de equipos AA de 60.000 BTU/h	1	UNIDAD	569.000		569.000
Item	180 Mano de Obra. Mantenimiento Menor de equipos AA de 60.000 BTU/h	1	UNIDAD	371.000		371.000
				SUB TOTAL	0	940.000
				TOTAL	940.000	

SON GUARANÍES: NOVECIENTOS CUARENTA MIL .-

OBSERVACIONES: SEGUN EXPEDIENTE Nº 20233037442 - PRESUPUESTO Nº 7440/2023 – CERTIFICACION DE SALDO Nº 605/2023.-

RECIBI CONFORME ORIGINAL

Nestor Salinas, Supervisor Dpto. de Servicios - Area Obras	Lic. Celeste Franco Vargas Jefa Interina Departamento de Servicios	Abog. Pablo Ojeda, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. Roberto Encina Director de Administración y Finanzas	21-11.23	Rolando Galarza
ELABORADO POR	*JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS*	*COORDINADOR ADMINISTRATIVO*	*DAAF*	*FECHA*	*FIRMA* / *ACLARACIÓN*
				CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN	