TETÁREKUÁI MOTENONDEHA
MOAKÃHAPAVÉ
JEVA REHEGUA
MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo Oñondivepa Tape Pyahu
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

ADDENDA Nº 03
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 14/2014
"Adquisición de detectores, calculadora y caja de seguridad"
ID: 275958

DONDE DICE:

Lista de Precios

	Fecha:_____ CD Nº: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ítem	Código de Catálogo	Descripción	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Cantidad	Presentación	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
01	46171 506-001	Adquisición de Cajas de Seguridad.			UNID	*10*		UNIDAD	
01	44111 609-004	Adquisición de Detector de billetes falsos			UNID	*30*		UNIDAD	
01	44101 801-002	Adquisición de Calculadoras.			UNID	*30*		UNIDAD	
								Precio Total	

El precio total es de guaraníes _____ *(completar en letras)*_____

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se Indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma*

ABOG. REINALDO RUIZ DIAZ VERA
Coordinador S' U.O.C.

DEBE DICIR:

Lista de Precios

								Fecha:_____ CD Nº: _____	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ítem	Código de Catálogo	Descripción	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Cantidad	Presentación	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
01	46171 506-001	Adquisición de Cajas de Seguridad.			UNID	*10*	UNIDAD		
01	44111 609-004	Adquisición de Detector de billetes falsos			UNID	*30*	UNIDAD		
01	44101 801-002	Adquisición de Calculadoras.			UNID	*30*	UNIDAD		
								Precio Total	

El precio total es de guaraníes _____ *(completar en letras)*_____

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se Indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____
[indicar la fecha de la firma

DON. REINALDO RUIZ DIAZ VERA
Coordinador S.I.
Dirección General de Migraciones