DUPLICADO

| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | Orden de Compra y/o Servicio | 53/2021 |
|---|---|---|

**Razón Social: GRANOS Y ACEITES S.A.C.I.A**

**Fecha de Emisión:** 30/04/2021

**Plazo de Entrega:** S/C

**Vigencia de Contrato:** EL PLAZO DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO ES A PARTIR DE LA FECHA DEL PRESENTE CONTRATO HASTA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES.

**RUC: 80048397-9**

**REFERENCIA:** LPN Nº 52/2019 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL" I.D Nº 365.674

**Nota: (a)Sírvase a proveer los elementos que se detallan a continuación de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra**

| | | | | | DETALLE GENERAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Item | Cant. | Unidad | Descripción | Marca | Excenta | Precio Unit. Grab. 5% | Precio Unit. Grab. 10 % | Total |
| 18 | 320 | KILOGRAMOS | ZAPALLO, BOLSA DE 10 A 20 KG | GRANOS Y ACEITES SACIA | | 2,080 | | 665,600 |
| 32 | 400 | KILOGRAMOS | CARNAZA NEGRA, BOLSA DE 20 KILOS | GRANOS Y ACEITES SACIA | | 30,997 | | 12,398,800 |
| 78 | 500 | KILOGRAMOS | PAPA, BOLSA DE 10 KILOS | GRANOS Y ACEITES SACIA | | 3,575 | | 1,787,500 |
| 113 | 260 | KILOGRAMOS | CALABAZA, CAJA | GRANOS Y ACEITES SACIA | | 2,340 | | 608,400 |
| 116 | 240 | KILOGRAMOS | MANDARINA, BOLSA DE 5 KILOS | GRANOS Y ACEITES SACIA | | 3,900 | | 936,000 |
| | | | | | | | **IVA%** | **16,396,300** |
| | | | | | | | **TOTAL:** | **16,396,300** |

**OBSERVACIÓN:**----------

**Son guaraníes:** DIEZ Y SEIS MILLONES, TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL, TRESCIENTOS.----------

**Forma de pago:** Crédito

**Lugar de entrega:** Instituto de Bienestar Social

**Condiciones especiales:** LAS ENTREGAS SE REALIZARAN COMO MAXIMO A LOS 03 (TRES) DIAS CORRIDOS CONTADOS DESDE LA RECEPCION POR PARTE DEL PROVEEDOR DE LA ORDEN DE COMPRA EMITIDA POR EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. DE LUNES A VIERNES DE 07:00 A 13:00 HS.

Lic. Angelica Sanabria
Directora Administrativa
Instituto de Bienestar Social

**Firma del Director**
**Directora Administrativa**

DRA. MARIA DEL CARMEN VILLAR
Dirección General

**Firma del Director General**
**Directora General**

Dependencia solicitante:

USO INTERNO

**Instituto de Bienestar Social**

**Expediente:**
**Resolución:**

Ejecución Presupuestaria: