Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — Instituto de Bienestar Social — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

Localidad-Paraguay

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Señores: EMI TOUR DE LUZ OVANDO**<br>**R.U.C Nº: 676696-0** | | | | **L.I Nº 02/2020 "LOCACIÓN DE INMUEBLE DETERMINADO QUE SERVIRÁ DE ASIENTO AL HOGAR SUSTITUTO NUEVA VIDA"** | **ORDEN DE SERVICIO Nº** | **11** |
| Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuacion,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra y/o servicio | | | | | **Fecha de Emisión** | **01/02/2021** |
| | | | | | **Plazo de Entrega** | **S/ contrato** |

| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | IMPORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SUB TOTALES | | | |
| | | | | P.UNITARIO | EXENTA | IVA 05 % | IVA 10 % |
| 1 | 1 | MES | Pago en concepto de alquiler de la **L.I Nº 02/2020,** correspondiente al mes de FEBRERO de 2.021. | 11,500,000 | | | 11,500,000 |
| | | | | | **EXENTA** | | |
| | | | | | **SUB TOTAL 5%** | | |
| | | | | | **SUB TOTAL 10%** | | **11,500,000** |
| | | | | **TOTAL** | **11,500,000** | | |

**SON GUARANIES:** ONCE MILLONES, QUINIENTOS MIL.----------

**LIQUIDACION DEL I.V.A.**

| I.V.A. 5% | - | I.V.A. 10 % | 1,045,455 | TOTAL I.V.A. | 1,045,455 |
|---|---|---|---|---|---|

Forma de Pago CREDITO

**LUGAR DE ENTREGA:** Hogar Sustituto "NUEVA VIDA"

Lic. Angélica Sanabria
Directora Administrativa
Instituto de Bienestar Social

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL — DIRECCION ADMINISTRATIVA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL — DIRECCION GENERAL

DRA. MARIA DEL CARMEN VILLAR

**Lic. Angélica Sanabria**
**Directora Administrativa**

**Lic. María del Carmen Villar**
**Directora General**

USO INTERNO

| **Dependencia Solicitante: I.B.S.** | Expediente o |
|---|---|
| Dirección Administrativa | Resolución |

EMI TOUR
Direc.: San Antonio 296
Cel.: (0981) 153898
emitour@hotmail.com