ORIGINAL

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra y/o Servicio	45/2020

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

Fecha de Emisión: 09/03/2020

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)Sirvase 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
6	160	KILOGRAMOS	HARINA DE MAIZ, BOLSA DE 5 KILOS	GRANOS Y ACEITES SACIA		4,550		728,000
18	270	KILOGRAMOS	ZAPALLO, BOLSA DE 10 A 20 KG	GRANOS Y ACEITES SACIA		2,080		561,600
32	950	KILOGRAMOS	CARNAZA NEGRA, BOLSA DE 20 KILOS	GRANOS Y ACEITES SACIA		30,997		29,447,150
78	350	KILOGRAMOS	PAPA, BOLSA DE 10 KILOS	GRANOS Y ACEITES SACIA		3,575		1,251,250
113	250	KILOGRAMOS	CALABAZA, CAJA	GRANOS Y ACEITES SACIA		2,340		585,000
116	210	KILOGRAMOS	MANDARINA, BOLSA DE 5 KILOS	GRANOS Y ACEITES SACIA		3,900		819,000
				IVA %:				33,392,000
				TOTAL:				33,392,000

OBSERVACIÓN:----------

Son guaraníes: TREINTA Y TRES MILLONES, TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL.----------

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.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL · REPUBLICA DEL PARAGUAY · DIRECCION ADMINISTRATIVA

Lic. Angélica Sanabria
Directora Administrativa
Instituto de Bienestar Social

Firma del Director
Directora Administrativa

DRA. MARIA DEL CARMEN VILLAR
Dirección General
Instituto de Bienestar Social

Firma del Director
Directora General

Dependencia solicitante:

USO INTERNO

Instituto de Bienestar Social

Expediente:
Resolución:

Ejecución Presupuestaria: