BIOANÁLISIS S.R.L.
Reactivos, Equipos e Insumos

2339

Benito Vargas Nº 1254 esq. Coronel Ortíz
Teléfono: (595 021) 670 200 - (595 21) 670 288
E-mail: info@bioanalisis.com.py - Fdo. de la Mora - Paraguay

TIMBRADO Nº: 15650768
Fecha Inicio Vigencia: 26/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC.: 80024150 - 9
NOTA DE REMISIÓN
Nº 002-001 0002339

Nombre o Razón Social **POLICIA NACIONAL**
Dirección Completa de Llegada **HOSPITAL DE POLICIA** RUC: **80016197-1** O.C. Nº: **503/2022**
Modalidad CONTRATO Nº 96/2022 Número *09/2022*
Fecha de Inicio del Traslado *29/07/2022* Fecha de Termino del traslado
Resolución Contrato
Adjudicación Nro Entrega
ADQ DE REACT E INSUMOS P/LAB DE ANALISIS CLINICOS Y BACTERIOLOGICOS C/PROV. DE EQUIPOS EN COMODATO

MOTIVO DEL TRASLADO (marque la opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)
Venta ☐ Importación ☐ Reparación ☐ Devolución ☐ Otros ☐

COD.	CANT.	DESCRIPCIÓN
41116105-545	**100**	DETERMINACION- INSULINA- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:63343601 -VENC: 31/OCT/2023
41116105-108	**100**	DETERMINACION- IGM- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:60089901 -VENC: 30/NOV/2023
41116105-106	**100**	DETERMINACION- IGA- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:58129801 -VENC: 31/AGO/2023
41116008-9997	**500**	DETERMINACION- REACTIVO PARA CONTEO DE RETICULOCITOS- / SYSMEX/ BRASIL/ UNIDAD -LOTE:A2015 -VENC: 16/MAR/2023
41115805-999	**2,000**	DETERMINACION- KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:21412803 -VENC: 30/JUN/2023

Mg. DOMINGO J. RAMIREZ B.
Suboficial Mayor P.S.
Fiscalizador de Dpto. Suministro

Viviana Britez Britez
Suboficial Superior P.S.
Jefa Adsquisiciones

CESAR A. HERMOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario MGAP
Jefe Dpto. de Suministro

DRA. NELLY B. PERALTA DE PINTOS
COMISARIO SANIDAD
JEFE DE SERVICIO - LABORATORIO

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

JCC Impresiones de Roberto Medina - RUC: 722644-6 - Rca. Argentina Nº 3524 - Tel.: (021) 551 526 - Habilit. Nº 1937
1.500 Hojas x 4 del 2.201 al 3.700 - Mayo/2022

TRIPLICADO: SET

Recibí conforme_____ **Aclaración de Firma** _____ **Nº C.I.:**_____