Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

## ACTA DE RECEPCION DE COMPRAS Y/O SERVICIOS CD1120-01-027/2021

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los 02 días del mes de Junio del año 2021, se procede a la recepcion del servicio, adjudicado a la Empresa **ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.**, correspondientes al llamado **CD N° 11/2020 "SERVICIO DE ESTERILIZACION" I.D. 386.933,** los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institucion y la Empresa Adjudicada.

| N° ORDEN | ITEM | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 3 | UNIDAD | SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIALES VARIOS. PRESENTACIÓN: BOLSAS POR 100 LITROS. | 110.000 | 330.000 |

Son Guaranies: TRESCIENTOS TREINTA MIL.----------

TOTAL 330.000

| N° DE FACTURA | FECHA |
|---|---|
| | |
| **N° DE REMISION** | **FECHA** |
| 001-001-0011258 | 2/6/2021 |
| **N° ORDEN DE COMPRA** | **FECHA** |
| 01-01-27 | 2/6/2021 |

ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L. Protección, Higiene y Salud

Hugo Ortiz

EMPRESA ADJUDICADA

RECIBIDO POR

Cont. Públ. Pabla Ramos R. Jefa Dpto. de Fiscalización Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Lic. Pabla Ramos
FISCALIZADORA

Dr. LUIS A. FLEITAS B. Director Administrativo Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dr. Luis A. Fleitas B.
ADMINISTRADOR

La veracidad de los datos consignados en el presente documento son de expresa responsabilidad de los firmantes y tendra carácter de DD.JJ., quedaran sin validez la falta de firmas o si presenta enmiendas y/o tachaduras

O.S. 27.

**ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.**
Proteccion, Higiene y Salud
**Actividades de Servicios - Ramos Generales**
Juan de Salazar Nº 129 c/ Pedro de Mendoza - Cel.: (0971) 772 204 - (0981) 729 067
Mariano Roque Alonso - Paraguay

**TIMBRADO Nº 14877298**
Fecha Inicio Vigencia: 01/06/2021
Fecha Fin Vigencia: 30/06/2022
**RUC.: 80078594 - 0**
# NOTA DE REMISION
001-001- 0011258

Fecha de Emisión: 02/06/2021

**DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA**
Nombre o Razón Social: Hospital de Trauma MSP y BS RUC o C.I. Nº: 800009 05-3
Domicilio:

**DATOS DEL TRASLADO**
Motivo del Traslado: Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta Nº: Nº de Timbrado:
Fecha de Expedición:
Fecha de Inicio de Traslado: Fecha estimada de término de Traslado:
Dirección del Punto de Partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del Punto de Llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de termino de traslado y/o punto de llegada
Motivo:

**DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE**
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/Tracto/Semiremolque:

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO**
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I. Nº:
Domicilio:

**DATOS DE LA MERCADERIA**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería) |
|---|---|---|
| 3 | Unidades | Servicio de esterilización de materiales varios |
| | | Presentación = Bolsas por 100 litros |

Lic. Darío Rodríguez
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
02/06/2021

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA:**
Firma: Aclaración: RUC/C.I. Nº:

IMPRESOR: EL OLAM RUC: 1480339 - 9 - Habilitación Nº 1106 - e-mail: marcial_vega@hotmail.com
Lomas Valentinas Nº 1894 esq. Pozo Favorito - Teléfono: 021 200 819
Timbrado Nº 10 Tal. 50x4 - 0011251 al 0011750 - 01-Junio-2021

ORIGINAL: Destinatario / 1ª COPIA: Remitente / 2ª COPIA: Administración Tributaria / 3ª COPIA: Transportista