HOSPITAL DE TRAUMA
MANUEL GIAGNI

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ACTA DE RECEPCION DE COMPRAS Y/O SERVICIOS LCO Nº 04/2019-02-023/2020 **PARCIAL** ☐ **TOTAL** X

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los **03** días del mes de **Febrero** del año **2020**, se procede a la recepción de los productos, adjudicados a la Empresa **FRIGON S.A.** correspondientes al llamado **LCO N° 04/2019 "SERVICIO DE IMPRESION DE FORMULARIO PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL" I.D. N° 366.942**, los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institucion y la Empresa Adjudicada.

Nº ORDEN	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	38	**10.000**	UNIDAD	Impresión de Formulario en cartulinas, para **Tarjeta de Hidratación** (cartulina rosada). Material Cartulina rosada de 180 gr. Posición Vertical. Medida 10 x 9 cm./FRIGON/NACIONAL/UNIDAD	51	**510.000**
2	29	**10.000**	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para Protocolo de Admisión (4 carillas) (ambos lados). Material Obra 1ra. 60 gr. Posición Horizontal. Medida 46 x 35 cm./FRIGON/NACIONAL/UNIDAD	234	**2.340.000**
3	44	**200**	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para indicacion del medico UCIP (ambos lados)Obra 1ra. 60 gr. Posiicón Vertical. Medidas 28 x 40 cm/FRIGON/NACIONAL/UNIDAD	1.904	**380.800**
	Son Guaraníes: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS				**TOTAL**	**3.230.800**

Nº DE FACTURA	FECHA					
Nº DE REMISION	**FECHA**					
001-001-0004357	03/02/2020	**FRIGON S.A.** Jacques Balanza Nº 1716 c/ San Andrés Tell. 904 852 Lambaré - Paraguay	Encargada de Depósito de Librería Hospital de Trauma "Manuel Giagni"	LUIS F.SCIACCA C. Jefe Dpto. de Suministros Hospital de Trauma "Manuel Giagni"	Cont. Pabla Ramos R. Jefa Dpto. de Fiscalización Hospital de Trauma "Manuel Giagni"	Dr. LUIS A. FLEITAS B. DIRECTOR ADMINISTRATIVO Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Nº ORDEN DE COMPRA	**FECHA**		**ELVIRA GONZALEZ**	**Sr. Luís Sciacca**	**Lic. Pabla Ramos**	**Dr. Luís Fleitas Benítez**
389	29/01/2020	**EMPRESA ADJUDICADA**	**RECIBIDO POR**	**JEFE DE SUMINISTRO**	**JEFA DPTO. FISCALIZACION**	**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

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