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 CD1120-01-072/2021

PARCIAL [ ] **TOTAL** [X]

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los 17 dias del mes de Setiembre 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	4	UNIDAD	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIALES VARIOS. PRESENTACIÓN: BOLSAS POR 100 LITROS.	110.000	440.000
						-
						-
						-

O.S. 42

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 15026412
Fecha Inicio Vigencia: 09/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC.: 80078594 - 0

NOTA DE REMISION

001-001- 0012016

Fecha de Emisión: 17/09/2021

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social: Hospital de Trauma MSPyBS RUC o C.I. Nº: 80000405-3

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)
4	Unidades	servicio de esterilización de material varios
		Presentación: Bolsas por 10 litros

Lic. Paola Noguera
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

17-09-21

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA:

Lic. Felicia Villar
Enfermera Jefe de Qx. Urgencias
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma: **Aclaración:** Gustavo Rodríguez **RUC/C.I. Nº:**

IMPRESOS 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
10 Tal: 50x4 - 0011751 al 0012250 - 09-Agosto-2021

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