INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

## ACTA DE RECEPCION FINAL N° 10

EN LA CIUDAD DE ASUNCION A LOS 15 DIAS DEL MES ENERO DEL AÑO 2024, EN LA OFICINA DE LA DIRECCION DE APOYO Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL, CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA RECEPCION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS EN EL MARCO:

**Fecha de entrega: 08/01/2024 al 12/01/2024**

* **LICITACION:** L.P.N. N°01/2022 "ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA LA SECCION COCINA DEL HOSPITAL CENTRAL"
* **CONTRATO:** Nº 476/2022 de fecha 29.11.2022.
* **RESOLUCION:** N° 068-021/2022 de fecha 25.10.2022.
* **ADENDA:** N/A
* **ADJUDICADOS A LA FIRMA:** VILLA MADRID S.A.
* **CODIGO DE CONTRATACION:** 408.120

SE PROCEDE A LA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DETALLADOS A CONTINUACIÓN:

| ITEM | CODIGO DE CATALOGO | CANT. | UNIDAD | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | MARCA | PRECIO UNITARIO C/IVA | IMPORTE TOTAL C/ IVA | NOTA DE REMISIÓN | CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 104 | 50181903-001 | 700 | Kg. | Galletas en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas | Villa Madrid | 10.767 | 7.536.900 | 001-002-0000007/12/13 | Seccion Cocina/Dto. Logistico/DAS |
| 108 | 50181903-007 | 120 | Kg. | Pancito integral en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas | Villa Madrid | 11.057 | 1.326.840 | 001-002-0000007/12/13 | |
| | | | | | | TOTAL: | 8.863.740 | | |

ASÍ MISMO SE PROCEDE A LA APLICACIÓN DE LA MULTA POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN DICHA CLÁUSULA DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE AL MONTO EN GS. **N/A**

**DESCRIPCION PRESUPUESTARIA**

| OBJETO DE GASTO - RUBRO | PROGRAMA | MONTO |
|---|---|---|
| 311 | 2 | 8.863.740 |

Proveedor

Sección Cocina

HOSPITAL CENTRAL - IPS
Jefa de Sección Cocina

Departamento Logístico

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Humberto Araujo
Jefe Dpto. Logístico HC
HOSPITAL CENTRAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dr. Marcos Martínez Pavon
Reg. Prof. Nº 9117
Director
Direccion de Apoyos y Servicios

Dirección de Apoyo y Servicios H.C.

Escaneado con CamScanner

## ORDEN DE ENTREGA: VILLA MADRID S.A.

**Fecha de emisión:** 05.01.24
**Semana Nº:** 02/2024
**Pedido Nº:** 58
**Orden de Entrega Nº:** 315

A la mercadería deberá acompañar una Nota de Remisión en duplicado. La Factura deberá presentarse en duplicado, acompañada de la presente ORDEN DE ENTREGA, ÚNICAMENTE en MESA DE ENTRADA del IPS.

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE: Sección Cocina H.C.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA: 311 "PRODUCTOS ALIMENTICIOS"
**LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 01/2022**
**CONTRATO Nº 476/2022 de fecha 29.11.22**

Estimaremos se sirva(n) proveer las mercaderías abajo descriptos según RES.N° 068-021/22 de fecha 25/10/2022 — **CCNº LP -**

| Nº Item | Descripción del Artículo | U | Lu 08-01-24 | Ma 09-01-24 | Mi 10-01-24 | Ju 11-01-24 | Vi 12-01-24 | Cantidad Total | Precio Unitario | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 104 | Galletas en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas, Villa Madrid | Kg. | 200 | | 200 | | 300 | 700 | 10.767 | 7.536.900 |
| 108 | Pancito integral en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas, Villa Madrid | Kg. | 40 | | 40 | | 40 | 120 | 11.057 | 1.326.840 |
| | | | | | | | | | | 8.863.740 |

**SUMA TOTAL SON:**

**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA GUARANIES**

| Cronograma de Entrega | Días | Horario |
|---|---|---|
| Alimentos perecederos (hortalizas, frutas, refrigerados y congelados) | Ma y Ju | 7:30 - 11:00 h |
| Alimentos no perecederos (alimentos envasados que no requieren de refrigeración) | Mi | 7:30 - 11:00 h |
| Panificados | Lu, Mi y Vi | 7:30 - 11:00 h |
| Pollo | Lu, Ma, Mi, Ju, Vi | 7:30 - 11:00 h |

Sección Cocina
Jefa de Sección Cocina

Departamento Apoyo Logístico

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dr. Marcos Martínez Pavón
Reg. Prof. N° 9117
Director
Dirección de Apoyos y Servicios

Dirección de Apoyo y Servicios H.C.

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

## VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.
CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR
**LIMPIO - PARAGUAY**
Tel.: (0981)223158
parbrasmoni@gmail.com

**RUC: 80013652-7**
**Timbrado N°: 12561047**
**Fecha Inicio Vigencia: 18/09/202**
**NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA**
**001- 002-0000007**

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **08/01/2024**

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

### DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269**

### DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta
Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha de Inicio de traslado: **08/01/2024**
Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**
Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**
Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **08/01/2024**
Departamento de Punto de Partida: **Central**
N° de casa de entrada: **0**
Kilometros estimados de Recorrido: **1**
N° de casa de salida: **0**

### DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**
Modalidad de Transporte: **Terrestre**
Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha estimada del inicio de translado: **08/01/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**
N° de identificación del vehículo: **BAN 026**
N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BAN 026**
Fecha estimada del fin de translado: **08/01/2024**

### DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**
Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**
Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **1233650**
Nombre y apellido del chofer: **ROBERTO IGLESIAS**
Direccion: **LIMPIO**

### DATOS DE LA MERCADERÍA

| Codigo | Cantidad | | Descripión detallada |
|---|---|---|---|
| 39 | 200 | GALLETA ESPECIAL X KG | Galleta en bolsita individual de 40 gr y bolsa de 2 kg. (bolsa en polietileno) en caja panadera. Villa Madrid |
| 430 | 40 | PANCITO INTEGRAL X UNIDADES | Pancito Integral en bolsita individual de 40 gr y bolsa de 2 kg (bolsa en polietileno) en caja panaderas. Villa Madrid |
| COMENTARIO | | | |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 08/01/24
Instituto de Previsión Social
Mauro N. Meza L.
Aux. Administrativo
Sección Cocina HC
Jefa de Sección Cocina

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

**CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0007 2202 4010 8198 4578 0134**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

## VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.

CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR

**LIMPIO - PARAGUAY**

Tel.: (0981)223158

parbrasmoni@gmail.com

**RUC: 80013652-7**

**Timbrado N°: 12561047**

**Fecha Inicio Vigencia: 18/09/202**

**NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA**

**001- 002-0000012**

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **10/01/2024**

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

### DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269**

### DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta

Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha de Inicio de traslado: **10/01/2024**

Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**

Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**

Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **10/01/2024**

Departamento de Punto de Partida: **Central**

N° de casa de entrada: **0**

Kilometros estimados de Recorrido: **1**

N° de casa de salida: **0**

### DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**

Modalidad de Transporte: **Terrestre**

Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha estimada del inicio de translado: **10/01/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**

N° de identificación del vehículo: **BAN 026**

N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BAN 026**

Fecha estimada del fin de translado: **10/01/2024**

### DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**

Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**

Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **1233650**

Nombre y apellido del chofer: **ROBERTO IGLESIAS**

Direccion: **LIMPIO**

### DATOS DE LA MERCADERÍA

| Codigo | Cantidad | | Descripión detallada |
|---|---|---|---|
| 430 | 40 | PANCITO INTEGRAL X UNIDADES | Pancito Integral en bolsita individual y bolsa de 2 kg. (bolsa de polietileno) en caja panadera. Villa Madrid |
| 39 | 200 | GALLETA ESPECIAL X KG | Galleta en bolsita individual de 40 gr y bolsa de 2 kg (bolsa de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid |
| COMENTARIO | | | |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha Recibo 10/01/24
RECEPCIONADO
Firma y Sello
HOSPITAL CENTRAL
Jefa de Sección Cocina

A. C. S. C.

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

**CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0012 2202 4011 0132 3032 6339**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

**VILLA MADRID S.A.**

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.

CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR

**LIMPIO - PARAGUAY**

Tel.: (0981)223158

parbrasmoni@gmail.com

**RUC: 80013652-7**

**Timbrado N°: 16680529**

**Fecha Inicio Vigencia: 18/09/202**

**NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA**

**001- 002-0000013**

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **12/01/2024**

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

## DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269**

## DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta

Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha de Inicio de traslado: **12/01/2024**

Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**

Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**

Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **12/01/2024**

Departamento de Punto de Partida: **Central**

N° de casa de entrada: **0**

Kilometros estimados de Recorrido: **1**

N° de casa de salida: **0**

## DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**

Modalidad de Transporte: **Terrestre**

Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha estimada del inicio de translado: **12/01/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**

N° de identificación del vehículo: BAN 026

N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BAN 026**

Fecha estimada del fin de translado: **12/01/2024**

## DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**

Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**

Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **1233650**

Nombre y apellido del chofer: **ROBERTO IGLESIAS**

Direccion: **LIMPIO**

## DATOS DE LA MERCADERÍA

| Codigo | Cantidad | | Descripión detallada |
|---|---|---|---|
| 39 | 300 | GALLETA ESPECIAL X KG | Galleta en bolsitas individuales de 40 gr. y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid |
| 430 | 40 | PANCITO INTEGRAL X UNIDADES | Pan Integral en bolsitas individuales de 40 gr y bolsa de 2 kg ( bolsa de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid |
| COMENTARIO | | | |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 12/01/24
RECEPCIONADO
Firma y Sello

Instituto de Previsión Social
Mauro N. Meza L.
Aux. Administrativo
Sección Cocina HC

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

**CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0013 2202 4011 2186 1074 5733**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

Escaneado con CamScanner