TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái Tetãyguáre mbaé

PROGRAMA NACIONAL DE Control de la Tuberculosis

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Acta de Recepción de Compras y/o Servicios - PNCT N° 008/2019

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, a los **16 días del mes de Octubre del año 2019,** entre el M.S.P y B.S y la **"Aseguradora YACYRETA S.A"** adjudicada por **LCO Nº 11/2019** "Contratación de Póliza de Seguros para la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y la Dirección General de Salud – **Plurianual – ID N° 350.465**". Se procede a la recepción de la póliza de Seguro, que se describe en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa adjudicada: **"Aseguradora YACYRETA S.A".**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	Mes	La póliza debe cubrir como sigue: Seguro Contra Robo y asalto de los Equipos Informaticos, Equipos de Oficina, Equipos Telefónicos y Muebles de Oficina, incluyendose insumos y útiles de oficina y computación y útiles menores, de propiedad del Asegurado (Programa Nacional de Control de la Tuberculosis), ubicado en el local cuya Dirección se menciona más abajo. Contenido: Gs. 500.000.000.- (Quinientos millones), Tte Coronel Mauricio Escobar e/ Victor Hugo y Venezuela. Válidez 1 año. Mes de Octubre 2019.**N° de Póliza: 28.0705005192.0000. Vigencia desde las 12:00 hs de 23/09/2019 hasta las 12:00 hs de 23/09/2020.**	1.458.000.-	1.458.000.-
2	1	Mes	La Póliza debe cubrir como sigue: Sobre el conjunto de edificios adyacentes y en comunicación entre sí, compuesto por dos bloques, ocupados por oficinas administrativas, garage. Valor: 800.000.000.- (Ochocientos millones). Direccción: Tte. Coronel Mauricio Escobar e/ Victor Hugo y Venezuela. Validez 1 año. Mes de Octubre 2019.**N° de Póliza: 28.0201019111.0000. Vigencia desde las 12:00 hs de 23/09/2019 hasta las 12:00 hs de 23/09/2020.**	2.150.000.-	2.150.000.-
Son Guaraníes:	**Tres millones seiscientos ocho mil.----------**			**TOTAL**	**3.608.000.-**

N° DE FACTURA	FECHA			
_____	_____	Dra. Sarita Aguirre Directora Prog. Nac. de Control de la Tuberculosis		Lic. Leticia Martínez L. Fiscalizadora Prog. Nac. de Control de la Tuberculosis
N° DE REMISION	**FECHA**	**Recibido por**		**Fiscalizador**
_____	_____	Dra. Sarita Aguirre Directora Prog. Nac. de Control de la Tuberculosis		Natalia Gonzalez
ORDEN DE COMPRAS Y/O SERV. N°				
09/2019 - 27/09/2019		**Director / Administrativo**		**Empresa Adjudicada**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PNCT - ADMINISTRACIÓN
Nº de entrada: 125
Fecha: 21-10-19 Hora: 09:10
Recibido por: Clara

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

COPIA.

Retiré original y copia
21/10/19