INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

ACTA DE RECEPCION FINAL N° 24

EN LA CIUDAD DE ASUNCION A LOS 29 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: 22/01/2024 al 26/01/2024

* 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	850	Kg.	Galletas en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas	Villa Madrid	10.767	9.151.950	001-002-0000018/20/21	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	001-002-0000018/20/21	
						TOTAL:	10.478.790		

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	10.478.790

Proveedor

Sección Cocina

HOSPITAL CENTRAL IPS
Jefa de Sección Cocina

Departamento Apoyo Logistico

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Humberto Araujo
Jefe Dpto. Apoyo Logistico HC
HOSPITAL CENTRAL

Dirección de Apoyo y Servicios HC

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Marcelo Martínez Pavón
Director
Dirección de Apoyos y Servicios

Escaneado con CamScanner

ORDEN DE ENTREGA: VILLA MADRID S.A.

Fecha de emisión: 19 01 24
Semana Nº: 04/2024
Pedido Nº: 60
Orden de Entrega Nº: 329

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.Nº 068-021/22 de fecha 25/10/2022 — CCNº LP -

Nº Item	Descripción del Artículo	U	Lu 22-01-24	Ma 23-01-24	Mi 24-01-24	Ju 25-01-24	Vi 26-01-24	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.	250		250		350	850	10.767	9.151.950
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
	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA GUARANIES									10.478.790

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 — HOSPITAL CENTRAL IPS — Jefa de Sección Cocina

Departamento Apoyo Logistico — INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL — Abog. Humberto Araujo — Jefe Dpto. Apoyo Logistico HC — HOSPITAL CENTRAL

Dirección de Apoyo y Servicios H.C. — INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL — Dr. Marcos Martínez Pavón — Prof. N° 3117 — Director — Dirección de Apoyo y Servicios

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

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- 002-0000018

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **22/01/2024**

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: **22/01/2024**

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: **22/01/2024**

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: **22/01/2024**

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: **22/01/2024**

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	250	GALLETA ESPECIAL X KG	Galleta en bolsitas individuales de 40 gr y bolsa de 2 kg (bolsa de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
430	40	PANCITO INTEGRAL X UNIDADES	Pancito integral en bolsitas de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 22/01/24
RECEPCIONADO
Firma y Sello

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

HOSPITAL CENTRAL
Lic. Sonia R. Acosta
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 0018 2202 4012 2196 9442 5849

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- 002-0000020

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **24/01/2024**

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: **24/01/2024**

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: **24/01/2024**

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: **24/01/2024**

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: **24/01/2024**

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 bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsa de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
39	250	GALLETA ESPECIAL X KG	Galletas en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 24/01/24
RECEPCIONADO
Firma y Sello
Instituto de Previsión Social
Mauro N. Meza L.
Aux. Administrativo
Sección Cocina HC
HOSPITAL CENTRAL
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 0020 2202 4012 4145 6237 3175

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- 002-0000021

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **26/01/2024**

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: **26/01/2024**

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: **26/01/2024**

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: **26/01/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**

N° de identificación del vehículo: BTJ 294

N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BTJ 294**

Fecha estimada del fin de translado: **26/01/2024**

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: **695302**

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

Direccion:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
430	40	PANCITO INTEGRAL X UNIDADES	Pancito Integral en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
39	350	GALLETA ESPECIAL X KG	Galleta en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 26/01/24
RECEPCIONADO
Firma y Sello
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 0021 2202 4012 6106 8781 0972

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