Universidad Nacional de Asunción
Facultad de Odontología

Proveedor: DISTRIBUIDORA POLICLINICA S.A.

Orden de Compra de Bienes/Servicios N°21/2023

Rubro: 358 FF: 10

Año: 2.023

"ACTA DE RECEPCION DE UTILES Y MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS Y DE LABORATORIO"

N°	Item	Descripción	Marca	Procedencia	Cantidad	Vencimiento
1	33	*Suero Fisiologico Solución*	*Eurofarma*	*Brasil*	400	01/07/25

Por Facultad de Odontologia: *C.P. Elena C. Aldama G.*
Jefa de Dpto. de Almacén

Por Policlinica S.A.:

Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
Eder Estigarribia
Dpto. Licitaciones
C.I. N° 2.844.703
Telef.: 212 500

Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
Logística y Distribución de Productos Farmacéuticos

CASA MATRIZ
Tte. Rojas Silva 1.044 c/ Tte. Fariña.
Teléfono: (021) 248-00-00.
Asunción - Paraguay

FILIAL CAAGUAZÚ
Ruta VII Gaspar Rodríguez de Francia Km. 179.
Teléfono: (021) 248-00-00.
Teléfonos locales alternativos: (0522) 43-531 | (0522) 43-533 | (0522) 43-534.
Caaguazú - Paraguay

FILIAL ENCARNACION
Tte. Honorio Gonzalez c/ Jorge Memmel.
Teléfono:(021) 248-00-00.
Teléfono local alternativo: (071) 201-869.
Encarnación - Paraguay

FILIAL CIUDAD DEL ESTE
Avda. Juan Martincich c/ Oddone Sarubbi.
Teléfono: (021) 248-00-00.
Ciudad del Este - Paraguay

FILIAL SANTA ROSA DEL AGUARAY
Ruta 8 Blas Garay y Tailo Ramos Km 323
Teléfono: (021) 248-00-00.
San Pedro de Ycuamandiyú - Paraguay

TIMBRADO Nº 16102366
VIGENCIA: DESDE 22/12/2022

RUC : 80025906-8
NOTA DE REMISIÓN ELECTRONICA N° 001-001-0007669

Nombre o Razón Social : FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNA*19*
Dirección Completa del Punto de Partida : Tte. Rojas Silva Nº 1044
Dirección Completa del Punto de Llegada : FACULTAD DE ODONTOLOGIA
R.U.C.. o C.I. del Destinatario: 80001097-3

Fecha Inicio del Traslado: 24/08/2023
Fecha Termino del Traslado: 24/08/2023
Marca del vehículo de transporte: RENAULT
Nro. de chapa: BBX 391
Nombre o Razón social del Transportista:
RUC del Transportista:
Nombre del conductor: EDER ESTIGARRIBIA - EMPLEADO *19*
C.I. del conductor: 2884703
Dirección del conductor:

MOTIVO DE TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☐	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor Móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

OTROS (indique motivos no previstos)
Comp. de Venta: 10010081725

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ORDEN DE COMPRA
62327	400	*SOL.FISIOL.CLOR.DE SOD.0,9% INY.FCO.1000ML.(S.FI.EUROFARMA) L:8637121 V:0725 CONTRATACION DIRECTA N° 06/2023 ORDEN N° 21	

Facultad de Odontología UNA
24 AGO 2023
DPTO. DE ALMACÉN
Recibí: Hora: 09:00

Original: Destinatario