SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

ACTA DE RECEPCION DE COMPRAS Y/O SERVICIOS Nº 178 PARCIAL: [x] TOTAL:

En la Ciudad de Asunción, Departamento Capital de la República del Paraguay, a los **09 *días del mes de Agosto del año 2022*** , en el ***HOSPITAL MATERNO INFANTIL LOMA PYT****A,* se procede a la recepción de Servicios adjudicada a la Firma ***"ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L."***, correspondiente al llamado, ***C.D. Nº 07/2020 - ID Nº 385.366 "Servicio de Esterilización Hospitalarias Varias."*** , los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa Adjudicada.

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	BOLSA	Servicio de Esterilización Hospitalarias Varias (45 electrobisturi, 04 instrumentales.)	150.000	150.000
Son Guaraníes: **CIENTO CINCUENTA MIL .----------**				**TOTAL**	**150.000**

Nº DE FACTURA	FECHA				
Nº DE REMISION	**FECHA**	ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L. Protección, Higiene y Salud	Lic. Silvia Silvero Inst. y Área Q. Reg. Nº 164	Armando Vergara Mendieta Fiscalizador Hospital Materno Infantil Loma Pyta	Lic. Nilsa R. Barreiro de Ibañez Administradora Hospital Materno Infantil Loma Pyt
001-001-0013726	09/08/2022				
Nº ORDEN DE TRABAJO Y/ O SERVICIO	**FECHA**				
66/2022	**08/08/2022**	**EMPRESA ADJUDICADA**	**RECIBIDO POR**	**FISCALIZADOR**	**ADMINISTRADOR Y/O DIRECTOR**

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

OC Nº=86 Ad2=195 18-11-53

ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.
Protección, 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 15618780
Fecha Inicio Vigencia: 10/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC.: 80078594 - 0
NOTA DE REMISION
001-001- 0013726

Fecha de Emisión: 04/08/2022

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: Hospital Materno Infantil de Loma Pyta RUC o C.I. Nº:
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 Vehiculo:
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)
1	Bolso	Electro bisturi (45 und)
		Instrumentales (46 und)

Lic. Nilsa R. Bareiro de Instrán
Administradora
Hospital Materno Infantil Loma Pyta

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA:
Firma: Aclaración: Lic. Susana Silva Inst. y Área Q. Reg. Nº 164 RUC/C.I. Nº: