Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

ACTA DE RECEPCION DE COMPRAS Y/O SERVICIOS CD1120-01-028/2021

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los 04 dias del mes de Junio del año 2021, se procede a la recepcion del servicio, adjudicado a la Empresa **ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.**, correspondientes al llamado **CD N° 11/2020 "SERVICIO DE ESTERILIZACION" I.D. 386.933**, los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institucion y la Empresa Adjudicada.

N° ORDEN	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	9	UNIDAD	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIALES VARIOS. PRESENTACIÓN: BOLSAS POR 100 LITROS	110.000	990.000
					TOTAL	990.000

Son Guaranies: NOVECIENTOS NOVENTA MIL.

N° DE FACTURA	FECHA
N° DE REMISION	**FECHA**
001-001-0011231	4/6/2021
N° ORDEN DE COMPRA	**FECHA**
01-01-28	4/6/2021

ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L. Protección, Higiene y Salud

Hugo Gómez

Lic. Pabla Ramos

Cont. Públ. Pabla Ramos R. Jefa Dpto. de Fiscalización Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dr. LUIS A. FLEITAS B. Director Administrativo Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

EMPRESA ADJUDICADA	RECIBIDO POR	FISCALIZADORA	ADMINISTRADOR
		Lic. Pabla Ramos	Dr. Luis A. Fleitas B.

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

O.S. 28,

ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.
Proteccion, 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 14532062
Fecha Inicio Vigencia: 16/12/2020
Fecha Fin Vigencia: 31/12/2021
RUC.: 80078594 - 0

NOTA DE REMISION

001-001- 0011231

Fecha de Emisión: 04/06/2021

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social: Hospital de Trauma - IPS y BS RUC o C.I. Nº: 3.000905-3

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)
9	Unidades	Servicio de esterilización de materiales varios
		Presentación - Bolsas por 100 litros

Lic. Dario Rodriguez
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
04/06/2021

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA:

Firma: Aclaración: Lic. Felicia Villar Enfermera Jefe de Dpt. Urgencias RUC/C.I. Nº:

IMPRESO POR: EL OLAM RUC: 1480339 - 9 - Habilitación Nº 1106 - e-mail: marcial_vega@hotmail.com
Tomas Valentinas Nº 1894 esq. Pozo Favorito - Teléfono: 021 200 819
10 Tal. 50x4 - 0010751 al 0011250 - 16-Diciembre-2020

ORIGINAL: Destinatario / 1ª COPIA: Remitente / 2ª COPIA: Administracion Tributaria / 3ª COPIA: Transportista