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 CD 0419-11-002/2019 PARCIAL ☐ TOTAL [X]

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los **05** días del mes de **Noviembre** del año **2019**, se procede a la recepción del servicio, adjudicado a la Empresa **Taller Balbuena de Silverio F. Balbuena V.** correspondiente al llamado **CD N° 04/19 "MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS DEL HOSPITAL DE TRAUMAS - PLURIANUAL ID. 363.408"**, los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa Adjudicada.

N° ORDEN	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
				VEHICULO MARCA: RENAULT MASTER; MODELO: 2010; CHAPA N°: EAF 607; CHASIS N°: 93YADCUH6AJ448379; CODIGO PATRIMONIAL: 011.03.24.0758		
1	37	1	unidad	Reparación de radiador	644.000	644.000
2	38	1	unidad	Limpieza de radiador	336.000	336.000
3	54	1	unidad	Reparación de aire acondicionado	1.400.000	1.400.000
4	55	1	unidad	Mantenimiento de aire acondicionado con carga de gas	868.000	868.000
5	56	1	unidad	Reparación de alternador	970.000	970.000
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
	Son Guaranies: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL				**TOTAL**	**4.218.000**

Nº DE FACTURA	FECHA
Nº DE INFORME TECNICO	**FECHA**
.....	.....
Nº ORDEN DE SERVICIO	**FECHA**
03-10-02	16/10/19

Taller Balbuena de Silverio Balbuena Tel.: (021) 228.798 - (0981) 842.805 Email: talleresbalbuena@gmail.com **EMPRESA ADJUDICADA**	ALBERTO GAONA A. Jefe de Transporte HOSPITAL DE TRAUMA Sr. Alberto Gaona **RECIBIDO POR:**	Hospital de Trauma "Manuel Giagni" Sr. Luis Sciacca **JEFE SUMINISTRO**	Cont. Publ. Pabla Ramos B. Jefa Dpto. de Fiscalización Hospital de Trauma "Manuel Giagni" Lic. Pabla Ramos **FISCALIZADORA**	Dr. LUIS A. FLEITAS B. DIRECTOR ADMINISTRATIVO Hospital de Trauma "Manuel Giagni" Dr. Luis A. Fleitas B. **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**
---	---	---	---	---

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