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

ACTA DE RECEPCION DE COMPRAS Y/O SERVICIOS Nº 126 PARCIAL: [X] TOTAL:

En la Ciudad de Asunción, Departamento Capital de la República del Paraguay, a los ***15 días del mes de junio del año 2022***, en el ***HOSPITAL MATERNO INFANTIL LOMA PYTA***, 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 (53 electrobisturi, 2 k66, 1 corrugado, 9 instrumentales.)	150.000	150.000
Son Guaraníes: **CIENTO CINCUENTA MIL .----------**				**TOTAL**	**150.000**

Nº DE FACTURA	FECHA				
Nº DE REMISION	**FECHA**				
001-001-0013393	15/06/2022				
Nº ORDEN DE TRABAJO Y/O SERVICIO	**FECHA**				
47/2022	**15/06/2022**	**EMPRESA ADJUDICADA**	**RECIBIDO POR**	**FISCALIZADOR**	**ADMINISTRADOR Y/O DIRECTOR**

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

Silvia Silva
Inst. y Area Q.
Reg. Nº 164

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL HOSP. MATERNO INFANTIL ADMINISTRACION LOMA PYTA

Lic. Nilse R. Bareiro de Insfrán
Administradora
Hospital Materno Infantil Loma Pyta

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.

SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

Hospital Materno Infantil
Loma Pytã

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

HOSPITAL MATERNOINFANTIL LOMA PYTA
Ruta Transchaco km 12 ½
Teléfono Nº 290.300 – Fax 281696

Asunción, 29 de junio de 2022

NOTA D.A. Nº 272/2022

Lic. Carlos Cáceres, Director
Unidad de Control Técnico y Administrativo – UCTA
Ministerio De Salud Pública y Bienestar Social.

Me dirijo a Usted, en referencia al llamado **C.D. Nº 07/2020 con ID Nº 385.366 "Servicio de Esterilización Hospitalarias Varias.", EMPRESA "ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L."**, a fin de remitir la carpeta con el expediente para el informe de verificación documental correspondiente a lo detallando a continuación:

- Nota de pedido interno del Servicio de Esterilización.
- Orden de Compra y/o Servicio N° 47/2022.
- Acta de Recepción de Compra y/o Servicio N° 126.
- Verificación de Cumplimiento Contractual N° 32/2022.
- Nota de Remisión N° 001-001-0013393.-

La solicitud obedece a que no contamos con un fiscalizador, motivo por el cual se remite lo mencionado más arriba.

En espera de una respuesta favorable, me despido de usted muy atentamente.

Lic. Nilse R. Baréiro de Insfrán
Administradora

Norma Orrego
U.C.T.A. - MSP y BS
01 JUL. 2022
11 20 h

U.C.T.A. Nº [illegible] / 2.022

MEMORANDUM

A : **Lic. Nilse R. Bareiro de Insfrán,** Administradora
Hospital Materno Infantil de Loma Pyta

De : **Lic. Carlos A. Cáceres,** Jefe
Unidad de Control Técnico y Administrativo – D.G.A.F.

Ref. : **Informe de verificación de recepción de servicios.**

Fecha : 04 de julio de 2.022.

Tengo a bien de dirigirme a Ud. y por su intermedio donde corresponda, a fin de remitirle el informe de verificación de recepción de servicios, elaborado por el **Sr. Marcos Báez**, Fiscalizador de esta Unidad; solicitado según **NOTA D.A. Nº 272/2.022**, correspondiente al llamado **C.D. Nº 07/ 2.020 "SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIAS VARIAS – I.D. Nº 385.366"**, de la empresa **ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.**

Sin otro particular, hago propicia la ocasión en saludarle muy atte.

Asunción, 04 de julio de 2.022

Lic. Carlos A. Cáceres, Jefe
Unidad de Control Técnico Administrativo - DGAF
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

De mi consideración

Me dirijo a Usted en referencia a la **NOTA D.A. Nº 272/ 2.022,** recepcionado en esta Unidad en fecha 01/07/2.022, en el cual solicita el informe de verificación documental, presentado por la empresa **ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.**, de acuerdo al llamado **C.D. Nº 07/ 2.020 "SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIAS VARIAS – I.D. Nº 385.366".**

Conforme a lo solicitado detallo los datos de las documentaciones a ser verificadas:

Orden de Servicio Nº	Fecha según Acta de Recepción	Factura N°	Remisión N°	Monto Guaraníes	Recibido por	Dependencia
47/2.022	15/06/2.022	N/V	001-001-0013393	150.000	**Lic. Susana Silva** Inst. y Área Q. Reg. Nº 164 H.M.I.L.P. Conforme Acta de Recepción Nº 126/2.022	**HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LOMA PYTA**
Total Guaranies				**150.000**		

Que verificado los documentos adjuntos al expediente, se informa que pertenece a la empresa **ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.**, constatando en el Acta de Recepción las firmas de la **Lic. Susana Silva, Inst. y Área Q. Reg. Nº 164 H.M.I.L.P.**, y de la **Lic. Nilse R. Bareiro de Insfrán, Administradora H.M.I.L.P.**, como responsables de la recepción del servicio.

Se aclara que la verificación del expediente se ha realizado de manera documental, y se deja constancia que la misma queda en entera responsabilidad de los responsables de la Dependencia, receptores del servicio.

Este es mi informe, para lo que hubiere lugar.

Atentamente.

Sr. Marcos Báez
Fiscalizador
U.C.T.A. - M.S.PyB.S.

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

04 JUL. 2022

Orden = 47 Acta = 126 Venta = 26

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 15618780
Fecha Inicio Vigencia: 10/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC.: 80078594 - 0

NOTA DE REMISION

001-001- 0013393

Fecha de Emisión: 15/06/ 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 Vehículo:

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	Bolsa	Electrobisturi / 53 und /
		K66 / 20 und /
		Corrugado / 10 und /
		Instrumentales / 9 und /

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y B. SOCIAL - HOSPITAL MATERNO INFANTIL LOMA PYTA - ADMINISTRACIÓN

Lic. Alise R. Baretto de Insfrán
Administradora
Hospital Materno Infantil Loma Pyta

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA:

Firma: Aclaración: Lic. Susana Silva RUC/C.I. Nº:

EL OLAM
RUC: 1480339 - 9 - Habilitación Nº 1106 - e-mail: artesgraficasolam@gmail.com
Lomas Valentinas Nº 1894 esq. Avda. Pozo Favorito - Teléfono: 021 200 819
10 Tal. 50x4 - 0013251 al 0013750 - 10-Mayo-2022

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