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 CD1120-01-068/2021

PARCIAL [ ] **TOTAL** [X]

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los **08** días del mes de Setiembre 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	3	UNIDAD	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIALES VARIOS. PRESENTACIÓN: BOLSAS POR 100 LITROS.	110.000	330.000

Son Guaranies: TRESCIENTOS TREINTA MIL.----------

TOTAL **330.000**

N° DE FACTURA	FECHA
N° DE REMISION	**FECHA**
001-001-0011953	8/9/2021
N° ORDEN DE SERVICIO	**FECHA**
01-01-68	8/9/2021

EMPRESA ADJUDICADA	RECIBIDO POR	FISCALIZADORA	ADMINISTRADOR
	Lic. Felicia Villar Enfermera Jefe de D.A. Urgencias Hospital de Trauma "Manuel Giagni"	Contador Pablo Ramos R. Jefe Dpto. de Fiscalización Hospital de Trauma "Manuel Giagni" **Lic. Pabla Ramos**	Dr. LUIS A. FLEITAS B. Director Administrativo Hospital de Trauma "Manuel Giagni" **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., quedarán sin validez la falta de firmas o si presenta enmiendas y/o tachaduras

O.S. 68

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 15026412
Fecha Inicio Vigencia: 09/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC.: 80078594 - 0
NOTA DE REMISION
001-001- 0011953

Fecha de Emisión: 08/09/2021

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: Hospital de Trauma USP y BS RUC o C.I. Nº: 20 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 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)
3	Unidades	Servicio de esterilización de materiales varios
		Presentación: Bolsas por 100 litros

Lic. Felicia Villar
Enfermera Jefe de Quirófanos
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Lic. Darío Rodríguez
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
08/09/21

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA:
Lic. Gustavo Rezquín
Enfermería
Reg. Prof. Nº 21.520

Firma: **Aclaración:** **RUC/C.I. Nº:**

IMPRENTA RUC: 1480339 - 9 - Habilitación Nº 1106 - e-mail: marcial_vega@hotmail.com
EL OLAM Lomas Valentinas Nº 1894 esq. Pozo Favorito - Teléfono: 021 200 819
10 Tal. 50x4 - 0011751 al 0012250 - 09-Agosto-2021

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