Sevicio Nacional de Calidad y Salud Animal - SENACSA

Dirección Operativa de Contrataciones

Departamento de Administración de Contratos

Nro: 3128

# Informe de Recepción

**Proveedor:** LA OXIGENA PARAGUAYA S.A. **Fecha:** 12/07/23

**Orden provision/trabajo:** 34

**Factura N°:**

**Remisiones N°:**

| Item | Codigo | Servicios | Dirección | Unidad | Cantidad | Costo Unit. | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | Nitrógeno Liquido | DIGELAB | Litros | 39,7600 | 29500 | 1172920 |

**Total General:** 1172920

**Observación:**

**Confeccionado Por:** Liliana Martinez

**Fecha:** 12/07/23

**Recibido Por:** LIC. ADALBERTO BOBADILLA

**Fecha:** 12/07/23

**Air Liquide**

**LA OXIGENA PARAGUAYA S.A.**

Fabricación y Venta de Gases industriales, Medicinales y Especiales, Materiales Industriales, Equipamiento Hospitalario e Instalaciones – Ferretería.

Otras Actividades no especificadas en Elaboración de Productos Alimenticios y Bebidas.

Servicio de Oxigenoterapia Domiciliaria 552 100

Servicio de Entrega Rápida de Gases Industriales – Tel: 555-800

Casa Central: Avda. Eusebio Ayala N° 3650 c/ Cedro. Tel.: 550 607 (R.A.) Fax: 550 534 – 1173 – Capital – Central.

Sucursal 1: Santa Rita – Alto Paraná

Sucursal 2: Capitán Cristaldo N° 517 - Piribebuy

TIMBRADO N° 016241695

Fecha fin de Vigencia 29/02/2024

RUC: 80002019-7

# NOTA DE REMISIÓN

**001 - 004 - 0001044**

**Fecha de Emisión:** 12/07/2023

**DESTINATARIO DE MERCADERIA**

**Nombre o Razón Social:** SENACSA **RUC/C.I.:** 80000215-6

**Dirección:** KM 10 1/2 RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA - San Lorenzo **Teléfono:** 507-863 -

**DATOS DEL TRASLADO**

**Motivo del traslado:**

**Comprobante de Venta:**

**Comprobante de venta N°:**

**N° de Timbrado:**

**Fecha de Expedición:** 12/07/2023

**Fecha de inicio del traslado:**

**Fecha estimada de término del traslado:**

**Dirección del punto de partida:** Avda. Eusebio Ayala Nº 3650 c/ Cedro

**Ciudad:** ASUNCION **Departamento:** ASU

**Dirección del punto de llegada:** KM 10 1/2 RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA

**Ciudad:** San Lorenzo **Departamento:** 11

**Kilómetros estimados de recorrido:**

**Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:**

**Motivo:**

**DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE** LOPSA

**Marca del Vehículo:** **Número RUA:** **Número RUA remolque:**

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO**

**Nombre o Razón Social:**

**Domicilio:** Av. Eusebio Ayala. 3650 **RUC/C.I.:** 80002019-7

**ENTREGA**

| CODIGO | CANTIDAD | | COD. UNIT | DESCRIPCIÓN DETALLADA (Datos de relevancia de la Mercaderia) |
|---|---|---|---|---|
| | TUBOS | TOTAL | | |
| 1010 | 1 | 39,76 | Lt | Nitrogeno Liquido - Termos |

| Se entrega tubos llenos propiedad de | | | | ☐ LOPSA ☐ PC |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Devolución tubos vacios propiedad de | | | | ☐ LOPSA ☐ PC |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**RECIBÍ CONFORME**

"Dejo constancia de la recepción de los productos más arriba mencionados. En calidad de cliente a La Oxigena Paraguaya S.A. a emitir la factura correspondiente y en caso de atraso en el pago de la factura vinculada a esta remisión por más de 90 días, incluya al deudor en registro de morosos de Informconf, de donde será eliminado de conformidad a lo señalado en la Ley N° 1682."

SELLO Y ACLARACIÓN DE FIRMA

Lic. David Melgarejo
Jefe de Departamento
Control de Vacunas
SENACSA

FIRMA

*AUTORIZADO COMO AUTOIMPRESOR Y TIMBRADO, HABILITACIÓN NRO. 350050004844

ORIGINAL (Cliente)

12/07/2023