TESAI HA TEKO PORÃVE — HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ACTA DE RECEPCIÓ. E COMPRAS Y/O SERVICIOS LCO0823-01-008/2023

PARCIAL [X] **TOTAL** [ ]

ación, Departamento Central de la República del Paraguay, a los **06** dias del mes de **OCTUBRE** del año **2023**, se procede a la recepción del servicio, adjudicado a la Empresa **GRUPO INGENIO S.A.**, correspondiente al llamado **LCO N°** **:NIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE DE CAMAS ELÉCTRICAS MARCA STRYKER MODELO SV1 - PLURIANUAL POR CONTRATO ABIERTO" ID N°: 428.609.** , los cuales se describen en el siguiente cuadro mes los responsables por parte de la Institucion y la Empresa Adjudicada.

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.1	2	Unidad	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMAS ELECTRICAS MARCA STRYKER MODELO SV1. Códigos Patrimoniales N°:** 011.456.05.9613;12008.456.05.9833	2.640.000	5.280.000
				TOTAL	**5.280.000**

ies: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL.----------

DE INFORME TÉCNICO	FECHA				
0013925/0013926	6/10/2023				
N° DE REMISION	**FECHA**				
		GRUPO INGENIO S.A.	T.S.B. Marcelo Manzur Jefe del Dpto. de Mantenimiento Hospital de Trauma "Manuel Giagni"	Magister C.P. Pabla Ramos R. Jefa Dpto. de Fiscalización Hospital de Trauma "Manuel Giagni"	Lic. Juana V. Lezcano F. Directora Dirección Administrativa Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
° ORDEN DE COMPRA	**FECHA**		**T.S.B. Marcelo Manzur** **Jefe - Dpto. de Mantenimiento**	**Magister C.P. Pabla Ramos**	**Lic. Juana Lezcano**
01-01-05	3/10/2023	**EMPRESA ADJUDICADA**	**RECIBIDO POR**	**JEFA DPTO. FISCALIZACIÓN**	**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

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