INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

ACTA DE RECEPCION FINAL Nº 62

EN LA CIUDAD DE ASUNCION A LOS 04 DIAS DEL MES MARZO DEL AÑO 2024, EN LA OFICINA DE LA DIRECCION DE APOYO Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL, CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA RECEPCION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS EN EL MARCO:

Fecha de entrega: 26/02/2024 al 01/03/2024

- **LICITACION:** L.P.N. Nº01/2022 "ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA LA SECCION COCINA DEL HOSPITAL CENTRAL"
- **CONTRATO:** Nº 476/2022 de fecha 29.11.2022.
- **RESOLUCION:** Nº 068-021/2022 de fecha 25.10.2022.
- **ADENDA:** N/A
- **ADJUDICADOS A LA FIRMA:** VILLA MADRID S.A.
- **CODIGO DE CONTRATACION:** 408.120

SE PROCEDE A LA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DETALLADOS A CONTINUACIÓN.

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	PRECIO UNITARIO C/IVA	IMPORTE TOTAL C/ IVA	NOTA DE REMISIÓN	CENTRO DE COSTOS
104	50181903-001	780	Kg	Galletas en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas	Villa Madrid	10.767	8.398.260	001-002-0000038/40-43	Seccion Cocina/Dto Logistico/DAS
108	50181903-007	110	Kg	Pancito integral en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas	Villa Madrid	11.057	1.216.270	001-002-0000038/40-43	
						TOTAL:	9.614.530		

ASÍ MISMO SE PROCEDE A LA APLICACIÓN DE LA MULTA POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN DICHA CLÁUSULA DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE AL MONTO EN GS. N/A

DESCRIPCION PRESUPUESTARIA

OBJETO DE GASTO - RUBRO	PROGRAMA	MONTO
311	2	9.614.530

Fabricio O.

Proveedor

Jefa Sección Cocina
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Sonia R. Acosta G.
Jefa de Sección Cocina

Departamento Apoyo Logistico
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Humberto Araujo
Jefe Dpto. Apoyo Logistico HC
HOSPITAL CENTRAL

Direccion de Apoyo y Servicios H.C.
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Marcos Martínez Pavón
Reg. Prof. Nº 9117
Director
Dirección de Apoyos y Servicios

Escaneado con CamScanner

ORDEN DE ENTREGA: VILLA MADRID S.A.

Fecha de emisión: 23.02.24
Semana Nº: 09/2024
Pedido Nº: 65
Orden de Entrega Nº: 368

UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE: Sección Cocina H C
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA: 311 "PRODUCTOS ALIMENTICIOS"
LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 01/2022
CONTRATO Nº 476/2022 de fecha 29.11.22

A la mercadería deberá acompañar una Nota de Remisión en duplicado. La Factura deberá presentarse en duplicado, acompañada de la presente ORDEN DE ENTREGA, ÚNICAMENTE en MESA DE ENTRADA del IPS.

Estimaremos se sirva(n) proveer las mercaderías abajo descriptos según RES.Nº 068-021/22 de fecha 25/10/2022 — CCNº LP -

Nº Item	Descripción del Artículo	U	Lu 26-02-24	Ma 27-02-24	Mi 28-02-24	Ju 29-02-24	Vi 01-03-24	Cantidad Total	Precio Unitario	TOTAL
104	Galletas en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas, Villa Madrid	Kg.	200		280		300	780	10.767	8.398.260
108	Pancito integral en bolsitas individuales de 40g y bolsas de 2 Kg (en bolsas de polietileno) en cajas panaderas, Villa Madrid	Kg.	40		30		40	110	11.057	1.216.270
SUMA TOTAL SON:										9.614.530

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA GUARANIES

Cronograma de Entrega	Días	Horario
Alimentos perecederos (hortalizas, frutas, refrigerados y congelados)	Ma y Ju	7:30 - 11.00 h
Alimentos no perecederos (alimentos envasados que no requieren de refrigeración)	Mi	7:30 - 11.00 h
Panificados	Lu, Mi y Vi	7:30 - 11.00 h
Pollo	Lu, Ma, Mi, Ju, Vi	7:30 - 11.00 h

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Marcos Martínez Pavón
Reg. Prof. N° 9117
Director
Dirección de Apoyos y Servicios
Dirección de Apoyo y Servicios H.C.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Sonia R. Acosta G.
Jefa de Sección Cocina
Sección Cocina

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Humberto Araujo
Jefe Dpto. Apoyo Logistico HC
HOSPITAL CENTRAL
Departamento Apoyo Logistico

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.
CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR
LIMPIO - PARAGUAY
Tel.: (0981)223158
parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7
Timbrado N°: 16680529
Fecha Inicio Vigencia: 18/09/202
NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
001- 002-0000038

Documento Asociado CDC:
Documento Asociado:
Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

Fecha y hora de emisión: **26/02/2024**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**
RUC/Documento de Identidad N° : **80002269**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta
Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha de Inicio de traslado: **26/02/2024**
Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**
Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**
Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **26/02/2024**
Departamento de Punto de Partida: **Central**
N° de casa de entrada: **0**
Kilometros estimados de Recorrido: **1**
N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**
Modalidad de Transporte: **Terrestre**
Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha estimada del inicio de translado: **26/02/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**
N° de identificación del vehículo: BTJ 294
N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BTJ 294**
Fecha estimada del fin de translado: **26/02/2024**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**
Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**
Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **695302**
Nombre y apellido del chofer: **PABLO IGLESIAS**
Direccion:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
430	40	PANCITO INTEGRAL X UNIDADES	Pancito Integral en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Marca Villa Ma
39	200	GALLETA ESPECIAL X KG	Galleta en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polieileno) en cajas panaderas. Marca Villa Madrid
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 26-02-24
RECEPCIONADO
Firma y Sello

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0038 2202 4022 6185 1698 3246

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.

CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR

LIMPIO - PARAGUAY

Tel.: (0981)223158

parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7

Timbrado N°: 16680529

Fecha Inicio Vigencia: 18/09/202

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

001- 002-0000040

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **28/02/2024**

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta

Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha de Inicio de traslado: **28/02/2024**

Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**

Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**

Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **28/02/2024**

Departamento de Punto de Partida: **Central**

N° de casa de entrada: **0**

Kilometros estimados de Recorrido: **1**

N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**

Modalidad de Transporte: **Terrestre**

Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha estimada del inicio de translado: **28/02/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**

N° de identificación del vehículo: **BTJ 294**

N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BTJ 294**

Fecha estimada del fin de translado: **28/02/2024**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**

Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**

Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **695302**

Nombre y apellido del chofer: **PABLO IGLESIAS**

Direccion:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
430	30	PANCITO INTEGRAL X UNIDADES	Pancito Integral en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
39	280	GALLETA ESPECIAL X KG	Galleta en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 28 - 2 - 24
RECEPCIONADO
Firma y Sello
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Sonia R. Acosta G.
Jefa de Sección Cocina
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0040 2202 4022 8159 0245 9301

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

Escaneado con CamScanner

Nota de Remisión Electrónica

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.

CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR

LIMPIO - PARAGUAY

Tel.: (0981)223158

parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7

Timbrado N°: 16680529

Fecha Inicio Vigencia: 18/09/202

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

001- 002-0000043

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **02/03/2024**

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269-6**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta

Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha de Inicio de traslado: **02/03/2024**

Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**

Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**

Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **02/03/2024**

Departamento de Punto de Partida: **Central**

N° de casa de entrada: **0**

Kilometros estimados de Recorrido: **1**

N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**

Modalidad de Transporte: **Terrestre**

Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha estimada del inicio de translado: **02/03/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**

N° de identificación del vehículo: BTJ 294

N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BTJ 294**

Fecha estimada del fin de translado: **02/03/2024**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**

Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**

Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **695302**

Nombre y apellido del chofer: **PABLO IGLESIAS**

Direccion:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
39	300	GALLETA ESPECIAL X KG	Galleta en bolsitas individuales de 40 gr y bolsa de 2 kg (bolsa de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
430	30	PANCITO INTEGRAL X UNIDADES	Pancito Integral en bolsitas individuales de 40 ge y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 02 - 3 - 24
RECEPCIONADO
Firma y sello

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Sara R. Acosta G.
Jefa de Sección Cocina

Lic. Sara Salinas
Nutricionista
Reg. N° 1503

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0043 2202 4030 2174 9883 8975

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante

Escaneado con CamScanner