HOSPITAL DE TRAUMA
MANUEL GIAGNI

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

**ACTA DE RECEPCION DE COMPRAS Y/O SERVICIOS LCO N° 04/2019-02-020/2020** **PARCIAL** ☐ **TOTAL** X

En la Ciudad de Asunción, Departamento Central de la República del Paraguay, a los **14** días del mes de **Setiembre** del año **2020**, se procede a la recepción de los productos, adjudicados a la Empresa **FRIGON S.A.** correspondientes al llamado **LCO N° 04/2019 "SERVICIO DE IMPRESION DE FORMULARIO PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL" I.D. N° 366.942**, 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 | 38 | **20.000** | UNIDAD | Impresión de Formulario en cartulinas, para **Tarjeta de Hidratación** (cartulina rosada). Material Cartulina rosada de 180 gr. Posición Vertical. Medida 10 x 9 cm./FRIGON/NACIONAL/UNIDAD | 51 | **1.020.000** |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | **Son Guaraníes: UN MILLON VEINTE MIL** ..... | | | | **TOTAL** | **1.020.000** |

| N° DE FACTURA | FECHA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| N° DE REMISION | FECHA | | | | | |
| 001-001-0004341 | 14/09/2020 | | | | | |
| N° ORDEN DE COMPRA | FECHA | | | | | |
| 1241 | 08/09/2020 | EMPRESA ADJUDICADA | RECIBIDO POR | JEFE DE SUMINISTRO | JEFA DPTO. FISCALIZACION | DIRECTOR ADMINISTRATIVO |

FRIGON S.A.
Jacques Balanza N° 1716 c/ San Andrés
Telf.. 904 852
Lambaré - Paraguay

Elvira G. de Morán
Encargada de Depósito de Librería
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Elvira G. de Morán

LUIS F. SCIACCA C.
Jefe Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Sr. Luis Sciacca

Cont. Publ. Pabla Ramos R.
Jefa 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 Fleitas Benítez

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

# FRIGON S.A.
Industria Gráfica

Actividades de Imprenta, Edición de periódicos, diarios y revistas, incluso integrada a la impresión, Servicios relacionados con la impresión, Comercio al por mayor de otros productos, Comercio al por mayor de otras maquinarias y equipos, Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes materiales n.c.p. sin operario.

Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés
Tels.: 021 904 852 Fax: 021 904 856 - Lambaré, Paraguay

Timbrado 13752086
FECHA INICIO VIGENCIA: 11/11/2019
FECHA FIN VIGENCIA: 30/11/2020
RUC: 80025668 - 9
NOTA DE REMISIÓN
Nº 001-001- 0004341

001-001-0004341

Fecha de Emisión: 14/09/2020

**DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA**

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - HOSPITAL DEL TRAUMA
Domicilio: deposito librería RUC o C.I.C.: 80000905-3

**DATOS DEL TRASLADO**

Motivo del traslado: VENTA
Comprobante de Venta Nº: Comprobante de Venta:
Fecha de expedición: 14-sept-20 Nº de Timbrado: 13752086
Fecha de inicio del traslado: 14-sept-20 Fecha estimada de término del traslado: 14-sept-20
Dirección del punto de partida: JACQUES BALANSA NRO. 1716 C/SAN ANDRES
Ciudad: Lambaré Departamento: Central
Dirección del punto de llegada: deposito librería
Ciudad: Asunción Departamento: Central
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

**DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE**

Marca del Vehículo: BNO938
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO**

Nombre y Apellido o Razón Social: ALVARO FARIÑA
Domicilio: JACQUES BALANZA NRO. 1724 RUC o C.I.C.: 4.662.823

| Cantidad | UNIDAD DE MEDIDA | Descripción de mercadería |
|---|---|---|
| 20.000 | UNIDAD | IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN CARTULINAS PARA TARJETA DE HIDRATACIÓN H.T. (INDICE) MATERIAL CARTULINA ROSADA 180 GR. HORIZONTAL MEDIDA 10 X 6 CM/ FRIGON /NACIONAL/UNIDAD |

S/ORDEN DE COMPRA NRO. 1241

Dario Rodriguez
Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
14/09/2020

Encargado de Depósito de Librería
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

PEDRO RUIZ 14.09.20
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**

Firma: Aclaración: RUC/C.I.C:

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1.716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - 500 H. x4 Del 4.301 al 4.800 - 11/2019 - Hab. Nº 1578

**Original (Blanco):** Destinatario
**Segunda Copia (Amarillo):** Remitente
**Tercera Copia (Celeste):** SET / **Cuadrup. (Rosa):** Transportista