3715
sofia

BIOANÁLISIS S.R.L.
Reactivos, Equipos e Insumos

Benito Vargas Nº 1254 esq. Coronel Ortíz
Teléfono: (595 021) 670 200 - (595 21) 670 288
E-mail: info@bioanalisis.com.py - Fdo. de la Mora - Paraguay

TIMBRADO Nº: 16415071
Fecha Inicio Vigencia: 18/05/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2024
RUC.: 80024150 - 9
NOTA DE REMISIÓN
Nº 002-001 0003715

Nombre o Razón Social **POLICIA NACIONAL**
Dirección Completa de Llegada **HOSPITAL DE POLICIA**
RUC: **80016197-1** O.C. Nº: **164/2023**
Modalidad CONTRATO Nº 96/2022 Número *09/2022*
Fecha de Inicio del Traslado *08/06/2023*
Fecha de Termino del traslado
Resolución
Contrato
Adjudicación Nro
Entrega

ADQ DE REACT E INSUMOS P/LAB DE ANALISIS CLINICOS Y BACTERIOLOGICOS C/PROV. DE EQUIPOS EN COMODATO

MOTIVO DEL TRASLADO (marque la opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)
Venta ☐ Importación ☐ Reparación ☐ Devolución ☐ Otros ☐

COD.	CANT.	DESCRIPCIÓN
41116105-126	**6,000**	DETERMINACION- GLICEMIA- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:70736601 -VENC: 30/ABR/2024
41116105-209	**5,300**	DETERMINACION- CREATININA- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:71027901 -VENC: 30/NOV/2024
41116105-109	**300**	DETERMINACION- CK MB- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:70577901 -VENC: 31/OCT/2023
41116105-127	**5,000**	DETERMINACION- GOT- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:71009801 -VENC: 31/MAY/2024
41116105-226	**1,500**	DETERMINACION- REACTIVO PARA HCG- / CYPRESS/ BELGICA/ UNIDAD -LOTE:B202207046 -VENC: 21/JUL/2024

NATHALIA A. SALINAS A.
Subcomisario MGAP
Jefa del Dpto. de Suministro

Vicente Ayala de Pascher
Suboficial Mayor
Jefe Parque Sanitario

Lic. Julio C. Centurión Cardozo
Funcionario S45
Fiscalizador

DRA. NELLY S. PERALTA DE PINTOS
COMISARIO M.C.P.
JEFE DE DEPARTAMENTO - LABORATORIO

CÉSAR A. HERMOSILLA ÁLVA...
Subcomisario MGAF
Jefe de Adquisiciones Act. ...

JCC Impresiones de Roberto Medina - RUC: 722644-6 - Rca. Argentina Nº 3524 - Tel.: (021) 551 526 - Habilit. Nº 1937
1.000 Hojas x 4 del 3.701 al 4.700 - Mayo/2023

Original: Destinatario

Recibí conforme _____ **Aclaración de Firma** _____ **Nº C.I.:** _____