Novena Región Sanitaria - Paraguarí

**ACTA DE RECEPCIÓN DE COMPRAS Y/O SERVICIOS Nº 05/2021** **PARCIAL:** [ ] **TOTAL:** [x]

En la Ciudad de **Paraguari,** Departamento de Paraguarí, de la República del Paraguay, a los 22 días del mes de Octubre del año 2.021 en la IX Región Sanitaria, se procede a la recepción de **"ALIMENTOS"** adjudicados a la Empresa: **D&M REPRESENTACIONES DE DIEGO RAMOS** correspondiente al llamado **LCO Nº 01/2.021 "ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA HOSPITALES DE LA IX REGIÓN SANITARA - PARAGUARI"** los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa Adjudicada.-ID-392.604

| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | IMPORTE TOTAL IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 1500 | KILOGRAMOS | TOMATE | 7.225 | 10.837.500 |
| 20 | 800 | KILOGRAMOS | ZANAHORIA | 5.700 | 4.560.000 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | 0 |
| Son Guaranies: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS---------- | | | | TOTAL | 15.397.500 |

| Nº DE FACTURA | FECHA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001-001 0002100 | 22/10/2021 | | | | | |
| Nº DE REMISIÓN | FECHA | | | | | |
| 001-001-0002249 | 22/10/2021 | | | | | |
| Nº ORDEN DE | FECHA | | | | | |
| 5 | 18/10/2021 | EMPRESA ADJUDICADA | RESP/JEFE SUMINISTRO | FISCALIZADOR | ADMINISTRADOR Y/O | DIRECTOR/A |

D&M Representaciones de Diego Ramos RUC: 3295034-9 Augusto Roa Bastos N° 1555 Asunción

Nelson Rolón Jefe de Suministro Novena Región Sanitaria

C.P. PABLO R. VELÁZQUEZ T. Jefe Dpto. Administrativo IX Región Sanitaria - Paraguarí

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL IX REGIÓN SANITARIA ADMINISTRACIÓN Paraguarí - Paraguay

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

Asunción, 27 de octubre de 2.021

**Lic. Carlos A. Cáceres, Jefe**
**Unidad de Control Técnico Administrativo - DGAF**
**Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**

**De mi consideración**

Me dirijo a Usted en referencia a la **Nota**, recepcionado en la Unidad en fecha 26/10/2.021, como expediente U.C.T.A. Nº 935, en el cual se solicita la verificación documental a favor de la IX Región Sanitaria - Paraguarí., adjudicada a la **L.C.O. Nº 01/ 2.021 "ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA HOSPITALES DE LA IX R.S. PARAGUARÍ,** de la empresa **D&M Representaciones de Diego Ramos.**

Conforme a lo solicitado, se detalla los datos de las documentaciones a ser verificadas:

| Orden de Compra Nº | Fecha según Acta de Recepción | Nota de Remisión Nº | Factura Nº | Monto en Gs. | Recibido por | Dependencia |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/2.021 | 22/10/2.021 | 001-001-0002249 | 001-001-0002100 | 15.397.500 | **Sr. Nelson Rolón** Jefe de Suministros IX R.S. Paraguarí Conforme Acta de Recepción Nº 05/2.021 | **IX R.S. PARAGUARÍ** |
| **Total Guaraníes** | | | | **15.397.500** | | |

Que verificado los documentos que se adjuntan al expediente, se informa que pertenecen a la empresa **D&M Representaciones de Diego Ramos,** constatando en las Actas de Recepción, las firmas del **Sr. Nelson Rolón, Jefe de Suministros IX R.S. – Paraguarí,** y del **C.P. Pablo Velázquez, Jefe Dpto. Administrativo, IX Región Sanitaria - Paraguarí,** como responsables de la recepción efectiva de los bienes.

Se aclara que la verificación del expediente se ha realizado de manera documental, y se deja constancia que la misma queda en entera responsabilidad de los responsables de la Dependencia, receptores del bien.

Este es mi informe, para lo que hubiere lugar.

Atentamente.

**Sr. Marcos Báez**
**Fiscalizador**
**U.C.T.A. – M.S.PyB.S.**

Norma Orrego
U.C.T.A. - MSP y BS
27 OCT. 2021
14:30hs