GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PARAGUAY | PARAGUÁI TESÃI HA TEKO PORÃVE MOTENONDEHA

anot

SUB-UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES Nº 22
HOSPITAL GENERAL DE LAMBARÉ
NANAWA Y 12 DE JUNIO **TELÉFONO: 021907-900** **hospilambaresubuoc22@gmail.com**

ACTA DE RECEPCIÓN DE COMPRAS Y/O SERVICIOS Nº 328/2024

EN LA CIUDAD DE LAMBARÉ, DEPARTAMENTO CENTRAL DE LA REPUBLICA DEL PARAGUAY A LOS 18 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO, EN LA DEPENDENCIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LAMBARE, SE PROCEDE A LA RECEPCION DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS ADJUDICADOS A LA FIRMA **CASA MODIGA S.A.**, CON **RUC N° 80001423-5**, CORRESPONDIENTE A LA ADQUISICION DE LA LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/2023, ID LLAMADO Nº 425339 - ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA PARA EL HOSPITAL GENERAL DE LAMBARE, LOS CUALES SE DESCRIBEN EN EL SIGUIENTE CUADRO Y FIRMAN CONFORMES LOS RESPONSABLES POR PARTE DE LA INSTITUCION Y LA EMPRESA ADJUDICADA.

N° ORDEN	N° DE ITEM/LOTE	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	12	30	UNIDAD	MAYONESA REDUCIDA EN VALOR LIPIDO	9.538	286.140
2	19	40	UNIDAD	VINAGRE DE VINO BLANCO	5.233	209.320
3	22	120	UNIDAD	DURAZNO EN ALMIBAR EN LATA	16.388	1.966.560
SON GUARANÍES: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL VEINTE.----------					**TOTAL**	**2.462.020**

FACTURA						
NUMERO	FECHA					
REMISION						
NUMERO	FECHA					
001-002-0000124	18/11/2024					
ORDEN DE COMPRA Y/ O SERVICIO						
NUMERO	FECHA					
236/2024	13/11/2024	EMPRESA ADJUDICADA	RECIBIDO POR		FISCALIZADOR/A	ADMINISTRADOR/A O DIRECTOR/A

CASA MODIGA S.A.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL – HOSPITAL GENERAL LAMBARE – ADMINISTRACIÓN

Gerardo González Vera
Jefe de Suministro
H.G.L.

Francisco Texeira Barboza
Fiscalizador
H.G.L.

Lic. Juan Marcelo Godoy M.
Administrador
Hospital General de Lambaré

LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON DE EXPRESA RESPONSABILIDAD DE LOS FIRMADOS Y TENDRA CARÁCTER DE DD.JJ., QUEDARAN SIN VALIDEZ LA FALTA DE FIRMAS O SI PRESENTA ENMIENDAS Y/O TACHADURAS.

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI — MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | TESAI HA TEKO PORÃVE ÑOTENONDEHA	ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS	O.C. Institucional Nº 236/2024

Nivel de Entidad:	12-PODER EJECUTIVO	Fecha de Emisión : 13/11/2024	
Entidad:	8-MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL		
Unidad Compradora (Código SICP)	1731		
ID del Llamado:	425339	Tipo de Procedimiento:	LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS

Descripción del Llamado: LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/2023 PARA LA ADQUISICION DE "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PACIENTES INTERNADOS Y PERSONAL DE GUARDIA PARA EL HOSPITAL GENERAL DE LAMBARE"

Proveedor: CASA MODIGA S.A	RUC: 80001423-5	TELEF: (021) 237 6787	DIRECCION: AVDA. BOGGIANI N° 7475 C/ EUSEBIO AYALA	EMAIL: contrataciones_publicas@modiga.com.py

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales:

N° ORDEN	N° de ÍTEM / LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO			MONTO
								EXENTO	GRAVADA 5 %	GRAVADA 10 %	
1	12	MAYONESA REDUCIDA EN VALOR LIPIDO	UNIDAD	SACHET DOY PACK DE 500 GRAMOS, CON TAPA ROSCABLES	NATURA	ARGENTINA	30			9.538	286.140
2	19	VINAGRE DE VINO BLANCO	UNIDAD	FRASCO DE 900 CC A 1000 CC.	DULCESAR	PARAGUAY	40			5.233	209.320
3	22	DURAZNO EN ALMIBAR EN LATA	UNIDAD	LATA DE 800 GRAMOS	PASSIONE	CRECIA	120			16.388	1.966.560
TOTAL A PAGAR											2.462.020
LIQUIDACION DEL IVA								0	0	223.820	223.820

SON GUARANÍES: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL VEINTE .----------

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : 7 (SIETE) DÍAS HÁBILES

LUGAR DE ENTREGA: Depósito de Suministro del Hospital General de Lambaré Cito (Nanawa entre 5 y 12 de Junio) de LUNES A VIERNES 07:00 a 11:00 HORAS.

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el precio la Orden de Compra o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Anexos.

La administración del contrato estará a cargo de: Dirección Administrativa del Hospital General de Lambaré

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales de la República.

OBSERVACION: Los productos serán entregados en una sola recepcion.

LÍNEA PRESUPUESTARIA:

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	S.O.G	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2023	2	002.	00	3	311	10	1	11	2.462.020
						Total:			2.462.020

CASA MODIGA S.A. 15 NOV 2024	Lic. Juan Marcelo Godoy M. Administrador Hospital General de Lambaré	Dra. Griselda F. Meza Dirección General Hospital General de Lambaré
FIRMA PROVEEDOR	FECHA DE RECEPCIÓN	FIRMA ADMINISTRADOR / FIRMA DIRECTOR GENERAL

Francisco Texeira Barboza
Fiscalizador
H.G.L.

módiga

CASA MODIGA S.A.
Importador - Exportador - Distribuidor

CASA CENTRAL: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - Tel.: (021) 2376787 Fax: (021) 507 189
E-mail: info@modiga.com.py www.modiga.com.py Asunción, Paraguay

Consulte la validez de esta factura Electronica con el numero CDC impreso abajao en: http://ekuatia.set.gov.py/consultas

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Si su documento electronico presenta algun error, podra solicitar la modificacion dentro de las 72 hs

07800014235001002000012422024111810361932770

Timbrado Nro. 15712594
Válido Desde 24/06/2022
RUC: 80001423-5
REMISION
001 - 002 - 0000124

Fecha y lugar de emisión: ASUNCION, 18 de NOVIEMBRE de 2024 **Cond. de Venta:** CREDITO 60 DIAS **Moneda:** Guaranies

Señor(es) MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - HOSPITAL **RUC:** 80000905-3 **Vend:** 229

Dirección: NANAWA C/ 5 Y 12 DE JUNIO-LambaréPARAGUAY, Lambaré **Telefono:** 0984806012 **Cliente:** C80000905-3-006

Dirección completa del punto de partida: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - ASUNCION - CENTRAL Factura Nro: 001-002-0236715 RUA: N/A

Dirección completa del punto de llegada: NANAWA C/ 5 Y 12 DE JUNIO-LambaréPARAGUAY, Lambaré Kilometros Recorridos:

Fecha del Inicio de traslado: 18/11/2024 Fecha del término de traslado: 18/11/2024 Motivo: Venta

Marca del vehículo de transporte: 98 ISUZU (BEO657) Número de Chapa: BEO657

Nombre o razón social del transportista CASA MODIGA S.A - REPARTO

Nombre del conductor: MIGUEL ANGEL SEGOVIA BARRETO Dirección: Jardin de Paris...2'manzana lote 8 C.I. Conductor: 1552040

Cod.	Código de Barra	Cant.	Unidad de Venta	Item	Descripcion	Dep.
13645	7791866001364	30	UNIDAD		MAYONESA NATURA 500CC. - VENCIMIENTO 09/03/2025	70
16689	7840531002998	40	UNIDAD		VINAGRE BLANCO DE 1 LITRO - MARCA DUL-CESAR - VENCIMIENTO 15/04/2025	70
16813	7842397000019	120	UNIDAD		DURAZNO EN ALMIBAR EN LATA DE 800 GRAMOS. - MARCA PASSIONE -- VENCIMIENTO 16/11/2025	70

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL * HOSPITAL GENERAL * ADMINISTRACIÓN * LAMBARÉ

Gerardo González Vera
Jefe de Suministro
H.G.L.

Francisco Texeira Barboza
Fiscalizador
H.G.L.

No se aceptarán devoluciones pasadas las 48 horas

1-) El único comprobante de cancelación de Facturas a Créditos lo constituye nuestro Recibo de Dinero
2-) Por el presente instrumento les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art.917 Inc. A, del Código Civil, para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantenga con el " Banco, Entidad Financiera o Comercial ", etc., Incluyan mi nombre personal o Razón Social que represento, en el Registro General de Morosos de Informconf,(Equifax. S.A). Esta Autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e interés, la eliminación de dicho registro se realizara de acuerdo a lo dispuesto en la ley Nº 1682/01 y su modificatoria Ley 1969/02 y 5543/2015

Recibi conforme: _____

C.I.Nº: _____ **Nro.Planilla: 89.288**

ORIGINAL: ADQUIRIENTE