Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	**Orden de Trabajo y/o Servicio**	**ORDEN DE SERV. Nº 013/2021**

Razón Social: DOCTO S.R.L.

Fecha de Emisión: 24/08/2020

RUC: 80033608-9

VIGENCIA: 31/12/2021

REFERENCIA:"SERVICIO TERCERIZADO DE TERAPIA INTENSIVA PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL" -
PACIENTE: NELIDO ESPINOLA GAVILAN- **FECHA INGRESO**: 22/08/20 **HORA:** 23:55 - **FECHA EGRESO:** 24/08/20 **HORA**: 15:50

DETALLE GENERAL

Item	Cant.	Unidad	Descripcion	Excenta	Total Exc.	Grab. 10%	Total
3	1,75	DIAS	SERVICIO TERCERIZADO DE TERAPIA INTENSIVA PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL - UTI/CAMA/DIA ADULTO	0	0	8.060.000	14.105.000
			IVA %:			**1.282.273**	**12.822.727**
			TOTAL:				**14.105.000**

SON GUARANIES: CATORCE MILLONES CIENTO CINCO MIL----------

Forma de Pago: CREDITO Lugar de Entrega: MSP Y BS

Condiciones Especiales: S/CONTRATO

Dependencia Solicitante

D.T.I.

EXPEDIENTE: LPN Nº 67/2019
ID Nº 366.537

Recibi Conforme
Jorge Chaparro D.
Socio Gerente
DOCTO S.R.L.

Rosana Peralta
Coordinadora Administrativa
D.T.I. - MSP Y BS

Lic. ROSANA PERALTA
Coord. Administrativa D.T.I.

Leticia Pintos
Directora
Dirección de Terapias - MSP Y BS

DRA. LETICIA PINTOS
Directora - D.T.I.

Imputación Presupuestaria:

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Paraguay de la gente

DIRECCION DE TERAPIAS INTENSIVAS
ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS

Nº013/2021

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los 24 días del mes de AGOSTO de 2020, se procede a la recepción de los bienes y/o servicios adjudicados a la empresa: DOCTO S.R.L., correspondiente al periodo del 22/08/2020 (23:55 hs) hasta el 24/08/2020 (15:50 hs), en el marco de la L.P.N.. Nº 67/2019 - ID Nº 366.537-"SERVICIOS TERCERIZADO DE TERAPIA INTENSIVA PARA EL MSP Y BS". Los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa adjudicada

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3	1,75	EVENTO	SERVICIO TERCERIZADO DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION - UTI/CAMA DIA -ADULTO - PACIENTE: NELIDO ESPINOLA GAVILAN	8.060.000	**14.105.000**
SON GUARANIES: CATORCE MILLONES CIENTO CINCO MIL				**TOTAL**	**14.105.000**

FACTURA					
NUMERO	FECHA				
ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO					
NUMERO	FECHA				
		Jorge Chaparro D. Gerente DOCTO S.R.L.	Dra. Leticia Pintos Directora Dirección de Terapias - MSP y BS	Dra. Griselda Cattebeke Auditora Médica MSP y BS Reg. Nº 10615	Lic. Rosana Peralta Coordinadora Administrativa DTI - MSP Y BS
		Empresa Adjudicada	**Recibido por**	**Fiscalizador/Auditor**	**Administrador**

La veracidad de los datos consignados en el presente documento son de expresa responsabilidad de los firmantes y tendra carácter de DD.JJ., quedara sin validez la falta de firmas o si presenta enmiendas y/o tachaduras.