114 (CIENTO CATORCE)

Consorcio Hospitalario del Sur

Dirección: Parlri 1013 casi Tobati | Teléfono: 021550283 / 0981550032 | Email: sechaco@scc.com.py

Asunción, 25 de enero de 2024.

Señor:
Presidente de la Administración Nacional de Electricidad
Ing. Félix Eladio Sosa Giménez
Presente:

De nuestra consideración:

El (los) que suscriben: CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR

Se dirigen al Señor Presidente con el fin de expresar cuanto sigue:

Nos dirigimos a Usted, en relación Proyecto según EXP. P4141 2023 10 0048 - ID: 54372341 Plano N 42.912, con el objeto de elevar para su aprobación el Proyecto de Alimentador Exclusivo al gran Hospital del Sur, cuyo plano adjuntamos a esta nota.

Sin otro particular, a la espera de un parecer satisfactorio, nos despedimos de Usted cordialmente.

Ing. Luis M. Guilno Canese
Consorcio Hospitalario del Sur

113 (CIENTO TRECE)

ANDE

RESUMEN EXPEDIENTE ANDE

1000058701

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo / documento:	RUC / 80120680-4
Tipo de solicitante:	Entidad Privada
Nombre y apellidos:	CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR LUIS MARIA GULINO CANESE
Correo electrónico:	administracion@granhospitaldelsur.com.py (no validado)
Teléfono celular:	982418473
Dirección:	Pariri 1013 c/ tobati
Localidad / Departamento:	ASUNCIÓN / ASUNCIÓN
País:	PARAGUAY

DATOS DEL EXPEDIENTE

Conserve este documento para futuras referencias. Puede consultar la situación de su expediente ANDE a través del mosaico "Consultar mis expedientes", ingresando el código 1000058701, o escaneando el código QR.
CODIGO INTERNO: 62048524-1000058701-62049703

NÚMERO DE EXPEDIENTE ANDE: 1000058701

Fecha de creación:	**25/01/2024 11:02:54h**
Número de expediente:	1000058701
Número interno:	62048524-1000058701-62049703
Objeto del documento:	PRESENTAR INFORMES
Descripción del objeto:	Nos dirigimos a Usted, en relación Proyecto según EXP. P4141 2023 10 0048 - ID: 54372341 Plano N 42.912, con el objeto de elevar para su aprobación el Proyecto de Alimentador Exclusivo al gran Hospital del Sur, cuyo plano adjuntamos a esta nota.
NIS:	
Observaciones del doc.:	Se adjunta plano de Proyecto de Alimentador Exclusivo al gran Hospital del Sur
Fecha del doc. externo:	24/01/2024
Número de ref. externo:	Nota 01/2024
Solicitud de pago:	Sí
Importe de pago:	0 Gs.
Número de contrato:	
Unidad administradora:	
Documentos físicos:	Sí
Descripción de los adjuntos:	Nota 01.2024 GHS ANDE 25.01.24, Plano 01 PROYECTO HOSPITAL DEL SUR.

Archivos adjuntos:	Archivo 'PROYECTO HOSPITAL DEL SUR.pdf [AsYTnAgTX]' Archivo 'Nota 01.2024 GHS ANDE 25.01.24.pdf [aR5QGb_zz]'

112 (CIENTO DOCE)

ANDE

RESUMEN EXPEDIENTE ANDE

1000079029

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo / documento:	RUC / 80120680-4
Tipo de solicitante:	Entidad Privada
Nombre y apellidos:	CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR LUIS MARIA GULINO CANESE
Correo electrónico:	administracion@granhospitaldelsur.com.py (no validado)
Teléfono celular:	982418473
Dirección:	Pariri 1013 c/ tobati
Localidad / Departamento:	ASUNCIÓN / ASUNCIÓN
País:	PARAGUAY

DATOS DEL EXPEDIENTE

Conserve este documento para futuras referencias. Puede consultar la situación de su expediente ANDE a través del mosaico "Consultar mis expedientes", ingresando el código 1000079029, o escaneando el código QR.
CODIGO INTERNO: 83751376-1000079029-83750545

NÚMERO DE EXPEDIENTE ANDE: 1000079029

Fecha de creación:	**07/10/2024 14:35:03h**
Número de expediente:	1000079029
Número interno:	83751376-1000079029-83750545
Objeto del documento:	OTROS
Descripción del objeto:	Presentación de formulario SAEE firmado por el Director General de Recursos de Administración y Finanzas del MSPyBS. a los fines de generar el expediente para el aumento de carga del establecimiento ahora a nombre del Ministerio de Salud.
NIS:	3226892
Observaciones del doc.:	Se adjunta formulario firmado con sus respaldo correspondientes, Ministerio de Salud se encuentra en tramite de registrar el NIS en cuentas oficiales.
Fecha del doc. externo:	06/10/2024
Número de ref. externo:	400
Solicitud de pago:	Sí
Importe de pago:	0 Gs.
Número de contrato:	
Unidad administradora:	
Documentos físicos:	Sí
Descripción de los adjuntos:	-Formulario SAEE -Resolucion de Designacion del Director General -CI del Firmante -CI y Carnet del Ing Electrico encargado -Notas de respaldo entre entidades
Archivos adjuntos:	Archivo 'SAEE FIRMADO_AUMENTO DE CARGA.pdf [IBkC6DCF4]'

111 (CIENTO ONCE)

ANDE

RESUMEN EXPEDIENTE ANDE

1000078197

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo / documento:	RUC / 80120680-4
Tipo de solicitante:	Entidad Privada
Nombre y apellidos:	CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR LUIS MARIA GULINO CANESE
Correo electrónico:	administracion@granhospitaldelsur.com.py (no validado)
Teléfono celular:	982418473
Dirección:	Pariri 1013 c/ tobati
Localidad / Departamento:	ASUNCIÓN / ASUNCIÓN
País:	PARAGUAY

DATOS DEL EXPEDIENTE

Conserve este documento para futuras referencias. Puede consultar la situación de su expediente ANDE a través del mosaico "Consultar mis expedientes", ingresando el código 1000078197, o escaneando el código QR.
CODIGO INTERNO: 82793853-1000078197-82793573

NÚMERO DE EXPEDIENTE ANDE: 1000078197

Fecha de creación:	**26/09/2024 13:16:50h**
Número de expediente:	1000078197
Número interno:	82793853-1000078197-82793573
Objeto del documento:	SOLICITAR CAMBIO DE TITULARIDAD DE SUMINISTRO DE E
Descripción del objeto:	SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR DEL CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR A MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PARA LA OBRA DEL GRAN HOSPITAL DEL SUR EN ENCARNACION
NIS:	3226892
Observaciones del doc.:	EN ADJUNTO FORMULARIO DEBIDAMENTE FIRMADO CON SUS ADJUNTOS CORRESPONDIENTES
Fecha del doc. externo:	25/09/2024
Número de ref. externo:	400
Solicitud de pago:	Sí
Importe de pago:	0 Gs.
Número de contrato:	
Unidad administradora:	
Documentos físicos:	Sí
Descripción de los adjuntos:	1) FORMULARIO DE SOLICITUD DE ABASTECIMIENTO DE ENERGIA ELECTRICA. 2) CEDULA DE IDENTIDAD Y CARNET PROFESIONAL DEL ELECTRICISTA RESPONSABLE. 3)DESIGANCION DEL FIRMANTE DEL MINISTERIO DE SALUD. 4) CEDULA DE IDENTIDAD DEL FIRMANTE DEL MSP.

Archivos adjuntos: Archivo 'Formulario ANDE GHS.pdf [PqZ6bWPNi]'

110 (CIENTO DIEZ)

ANDE

RESUMEN EXPEDIENTE ANDE

1000046531

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo / documento:	RUC / 80120680-4
Tipo de solicitante:	Entidad Privada
Nombre y apellidos:	CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR LUIS MARIA GULINO CANESE
Correo electrónico:	administracion@granhospitaldelsur.com.py (no validado)
Teléfono celular:	982418473
Dirección:	Pariri 1013 c/ tobati
Localidad / Departamento:	ASUNCIÓN / ASUNCIÓN
País:	PARAGUAY

DATOS DEL EXPEDIENTE

Conserve este documento para futuras referencias. Puede consultar la situación de su expediente ANDE a través del mosaico "Consultar mis expedientes", ingresando el código 1000046531, o escaneando el código QR.
CODIGO INTERNO: 47744071-1000046531-47746173

NÚMERO DE EXPEDIENTE ANDE: 1000046531

Fecha de creación:	**07/08/2023 14:17:39h**
Número de expediente:	1000046531
Número interno:	47744071-1000046531-47746173
Objeto del documento:	CONSULTA PREVIA
Descripción del objeto:	PRESENTACION DE FORMULARIO DE CONSULTA PREVIA PARA LA CARGA SUPERIOR A 30KV
NIS:	
Observaciones del doc.:	DOCUMENTO DEL CONSORCIO HOSPITALARIO DEL SUR
Fecha del doc. externo:	06/08/2023
Número de ref. externo:	NOTA UEP IP N° 146/2023
Solicitud de pago:	Sí
Importe de pago:	0 Gs.
Número de contrato:	
Unidad administradora:	
Documentos físicos:	Sí
Descripción de los adjuntos:	
Archivos adjuntos:	Archivo 'N UEP IP 146 23 Solicitud reemplazo de Potencia- ANDE GHS (1).pdf [3Ng_L7yTt]'