En Fecha 17/11/2020

# ACTA DE RECEPCION N° 0687/ 2020

En la Ciudad de Itauguá, República del Paraguay, a los 29 días del mes de octubre del año 2020, en el Hospital Nacional de Itauguá se procede a la recepción de bienes/servicios adjudicados a la Empresa D y M Representaciones de Diego Ramos correspondiente al llamado Licitacion Publica Nacional 01/2020 "Adquisición de Alimentos para Pacientes y Personal de Guardia". con Rubro: 310 y Objeto de Gasto: 311. Los cuales se describen en el siguiente cuadro y firma al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa Adjudicada.

**TIPO: ENTREGA FINAL** Condiciones especiales:

| Código HNAC | Item Adju. | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción | Precio Unit. (IVA Incl.) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 310.0007 | 41 | 200 | Kilogramos | Manzana. MARCA: Ojeda. PROCEDENCIA: Argentina | 7,625 | 1,525,000 |
| 310.0208 | 65 | 200 | Kilogramos | Tomate. MARCA: San Roque. PROCEDENCIA: Nacional | 5,450 | 1,090,000 |
| 310.0109 | 64 | 50 | Kilogramos | Repollo. MARCA: San Roque. PROCEDENCIA: Nacional | 3,425 | 171,250 |
| 310.0184 | 68 | 121 | Kilogramos | Zapallito de tronco. MARCA: San Roque. PROCEDENCIA: Nacional | 6,225 | 753,225 |
| 310.0194 | 2 | 600 | Unidad | Agua mineral. Sin gas.. MARCA: Watsons. PROCEDENCIA: Nacional | 2,650 | 1,590,000 |
| | | | | | **Sub Total** | **5,129,475** |
| | | | | | **Total a Pagar** | **5,129,475** |

**Son Guaranies:** CINCO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO

**Observación:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N° Orden de Compra** 423 / 2020 | Joaqui Noguera<br>D&M Representaciones de Diego Ramos RUC: 3295034-9 Augusto Pereira Batos N° 1062 - Lambaré Tel. 021 550 346 0971 123 377 | Juan Carlos Gavilan<br>Jefe Int. Almacén de Alimentos<br>Serv. Suministro H.N.<br>Lic. Jorge A. Quintana Parrens<br>Jefe Int. Compras<br>C.M.N. - Hospital Nacional<br>**RECIBIDO POR** | RICARDO SOBERON F.<br>FISCALIZADOR<br>C.M.N. - H. Nacional Itaguá<br>**FISCALIZADOR** | Lic. Rossana Karina Cáceres Jiménez<br>Directora Administrativa<br>Centro Médico Nacional<br>Hospital Nacional<br>**DIRECTOR O ADMINISTRADOR** |
| **N° Factura Proveedor** | | | | |
| **N° Nota de Remisión** | 2026 (29/10/20). | | | |

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