J. Augusto Saldivar, 22 de Marzo de 2.022.

**Lic. Carlos Cáceres, Jefe**
**Unidad de Control Tecnico y Administrativo**
**Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**

**De mi consideración**

Me dirijo a Usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de remitir informe de la verificacion y recepcion de Bienes a favor de la Undecima Region Sanitaria Central en el marco del llamado **LCO N° 01/2021 – ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA PERSONAS – PLURIANUAL – ID N° 395.896**, adjuducada a la empresa **D Y M REPRESENTACIONES**
Conforme a lo solicitado, se detallan los datos correspondientes a las documentaciones verificadas:

| Periodo | | Enero/2.022 | | | | Dependencia |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Orden de Compra N° | Fecha s/ Acta de Recepción | Nota de Remisión N° | Factura N° | Monto en Guaraníes | Recibido por | |
| 056/2021 | 12/01/2022 | 001-001-0002407 | - | 7.919.650.- | Lic. Cesar Stumpps- Encargado Suministro | Suministros XI REGION SANITARIA CENTRAL |
| Total Guaraníes | | | | 7.919.650.- | | |

Que verificado los documentos de recepción que se adjuntan al expediente, se informa que pertenecen al proveedor **D Y M REPRESENTACIONES**, constatandose en la Nota de Remisión y Acta de Recepción la firma del Lic.Cesar Stumpps, Jefe – Suministros – XI R.S., como responsable de la recepción efectiva de los Bienes a favor de la Dependencia y con la firma por parte del proveedor.
Se aclara que la verificación del expediente de referencia se ha realizado de manera documental, sin que ésta fiscalización haya participado en la recepción de los bienes, enmarcados en la orden de compra, por lo tanto; se deja constancia que la misma queda a entera responsabilidad de los responsables de la Dependencia, receptores del bien.

Es mi informe, para los fines que hubiere lugar.

Atentamente.

**Felipe Santiago Amarilla.**
**Fiscalizador**
**XI Región Sanitaria – Central**