GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO CENTRAL

ACTA DE RECEPCION

En la ciudad de Areguá, Capital del Departamento Central, a los 10 días del mes de diciembre del año 2025, en cumplimiento a la **ORDEN DE COMPRA con fecha 27/11/2025 emitida** en virtud al Llamado **Licitación Menor Cuantía Nacional "Adquisición de Medicamentos" con ID N° 476.585**, se procede a la **Recepción de los insumos** detallados seguidamente:

N° ORDEN	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	MARCA	CANTIDAD	PROCEDENCIA
1	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG - BLISTER X 10 COMPRIMIDO	UNIDAD	BLISTER	DOLCA 125	400	PARAGUAY
2	ACIDO FUSIDICO 2% - POMO X 15 GR	UNIDAD	CAJA	FUSIFAR 2%	300	PARAGUAY
3	*ALBENDAZOL 400 MG -CAJA X 5 AMP X 10 ML*	UNIDAD	CAJA	ENTEL PLUS	300	PARAGUAY
4	*ALFAMILASA 1000 MG - JARABE- FRASCO X100ML*	UNIDAD	CAJA	*ALGIMEG*	200	PARAGUAY
5	*ALFA AMILASA 3000 UCEIP CAJA X 30 COMPRIMIDOS*	UNIDAD	CAJA	*: ALGIMEG 3000*	300	PARAGUAY
6	*AMBROXOL 30MG/5 ML -FRASCO X 100 ML*	UNIDAD	CAJA	*CONTRATOS ADULTO*	200	PARAGUAY
7	*AMLODIPINA 10 MG -CAJA X 30 COMPRIMIDOS*	UNIDAD	CAJA	*COROLAR 10*	150	PARAGUAY
8	*Amoxicilina 1000 MG +Sulbactam 250 MG/5 ML suspensión - FRASCOX60ML*	UNIDAD	CAJA	CONTEX	300	PARAGUAY
9	*AMOXICILINA 875 MG SULBACTAM 125 MG -CAJA X 15 COMP. REC.*	UNIDAD	CAJA	*NOVAMOX DUO IBL*	200	PARAGUAY
10	*Paracetamol 120 mg Pseudoefedrina 30 mg Clorfeniramina Maleato 2 mg C/5ml,Jarabe*	UNIDAD	CAJA	*ANGRIPAS PLUS*	400	PARAGUAY
11	*ATENOLOL 50 MG -CAJA X 30 COMP*	UNIDAD	CAJA	*ATAROX 50*	300	PARAGUAY
12	*ATORVASTATINA 40 MG -CAJA X 30 COMP*	UNIDAD	CAJA	*ALIGERAL 40*	150	PARAGUAY
13	*AZITROMICINA 200 MG- SUSPENSION - FRASCOX 50ML*	UNIDAD	CAJA	*AZIMUT*	200	PARAGUAY
14	*CALCIO 500 MG (COMO CARBONATO DE CALCIO)-CAJA X 30 COMPRIMIDOS*	UNIDAD	CAJA	*CALCIOFAR 500*	400	PARAGUAY
15	*CARVEDILOL 12,5 mg -CAJA X 30 COMPRIMIDOS*	UNIDAD	CAJA	*: XETIN 12,5*	300	PARAGUAY
16	*CEFIXIMA 400 MG -CAJA X 10 COMP*	UNIDAD	CAJA	*CEPRIN400*	300	PARAGUAY
17	*CETIRIZINA 5 MG/5 ML -CAJA X 10 COMP*	UNIDAD	CAJA	*TRIZILER*	300	PARAGUAY
18	*CIPROFLOXACINA 500 MG -CAJA X 10 COMP*	UNIDAD	CAJA	CLOMATIN	300	PARAGUAY
19	*CLORHEXIDINA 4% - SOLUCION -FCO X 500 ML*	UNIDAD	CAJA	*BIOAMPLIX 4%*	300	PARAGUAY
20	*Clorfeniramina Maleato 2.5 mg c/5ml -FCO X 100 ML*	UNIDAD	CAJA	*CLORFEN*	400	PARAGUAY
21	*Paracetamol 100 mg, Fenilefrina 2 mg, Clorfeniramina 0,75 mg, Dextrometorfan 10 mg C/ 5mL*	UNIDAD	CAJA	*GRIFINIL ANTIGRIPAL*	200	PARAGUAY
22	*DEXTROMETORFANO 15 MG / ML -FCO X 15 ML*	UNIDAD	CAJA	*METOSFAN*	300	PARAGUAY
23	*DICLOFENAC POTASICO 50 MG - COMPRMIDO -CAJA X 20 COMP*	UNIDAD	CAJA	*REXALGAN*	300	PARAGUAY
24	*DIPIRONA 500 mg/ ml -FCO X 10 ML*	UNIDAD	CAJA	*DIARONA*	400	PARAGUAY
25	*DIPIRONA/ METAMIZOL 500 MG-BLISTER POR 10 COMP*	UNIDAD	BLISTER	*ANALGESIN*	200	PARAGUAY
26	*DOMPERIDONA 10 mg/ml -FCO X 15 ML*	UNIDAD	CAJA	*NAUSEFIN*	280	PARAGUAY
27	*FUROSEMIDA 40 MG -CAJA X 10 COMP*	UNIDAD	CAJA	*URIMEG*	300	PARAGUAY
28	*GLIMEPIRIDA 4 mg- CAJA X 30 COMP*	UNIDAD	CAJA	*GLU G4*	250	PARAGUAY
29	*Ibuprofeno 200MG/5 ML jarabe -FCO X 100 ML*	UNIDAD	CAJA	*ALGIDOL KIDS 200*	200	PARAGUAY
30	*KETOROLAC 20 MG -CAJA X 10 COMP.*	UNIDAD	CAJA	*TETRALGIN 20*	400	PARAGUAY
31	*LEVOFLOXACINA 500 MG -CAJA X 10 COMP*	UNIDAD	CAJA	*FLOXIGRAM 500*	150	PARAGUAY

PHUPHARMA S.A.

Ramón Arce
Administrador de Contrato
Gobernación Dpto. Central

GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO
CENTRAL

32	LOSARTAN POTASICO 50 MG -CAJA X 30 COMP.	UNIDAD	CAJA	DISGRENOL	160	PARAGUAY
33	VITAMINA A 600.000 UI VITAMINA D 1.57 mg AC. BORICO 2 MG OXIDO DE ZINC 150 MG C/100 GR POMO X 40 GR	UNIDAD	CAJA	NENESAN	300	PARAGUAY
34	GENTAMICINA 0,1% BETAMETASONA 0,1% MICONAZOL 0,2% -CAJA X 1 POMO X 20 GR	UNIDAD	CAJA	NEOCOR	400	PARAGUAY
35	PARACETAMOL 200 mg/ mL -FCO X 15 ML	UNIDAD	CAJA	Z- MOL 200	300	PARAGUAY
36	PARACETAMOL 500 MG -CAJA X 20 COMP.	UNIDAD	CAJA	Z-MOL	400	PARAGUAY
37	SALBUTAMOL AEROSOL 100mcg -FCO X 200 DOSIS	UNIDAD	CAJA	ACTERIL PLUS	300	CHINA
38	SULFAMETOXAZOL 200 mg/ 5 mL. TRIMETROPRIM 40 mg/mL. -FCO X 50 ML	UNIDAD	CAJA	SULDITEN	300	PARAGUAY
39	SULFAMETOXAZOL 800 mg TRIMETROPRIM 160 mg -CAJA X 20 COMP	UNIDAD	CAJA	SULDITEN FORTE	150	PARAGUAY
40	TELMISARTAN 80 MG -CAJA X 30 COMPRIMIDOS	UNIDAD	CAJA	TENSIMEG 80	100	PARAGUAY
41	VITAMINA C 500 MG -CAJA X 100 COMP	UNIDAD	CAJA	INDUFAR	150	PARAGUAY
42	ZINC ELEMENTAL 20MG C/5 ML -COMPRI X 100 ML	UNIDAD	CAJA	MINEVAL	388	PARAGUAY
43	ACICLOVIR 400 MG -CAJA X 15 COMP.	UNIDAD	CAJA	TRINALER 400	170	PARAGUAY
44	PREDNISONA 5 MG/5 ML -FCO X 100 ML	UNIDAD	CAJA	ULTRACORT	200	PARAGUAY
45	CETIRIZINA 5 MG/5 ML -FCO X 100 ML	UNIDAD	CAJA	SINHISTAN	150	PARAGUAY
46	PREDNISONA 20 MG -CAJA X 20 COMP	UNIDAD	CAJA	ULTRACORT20	150	PARAGUAY
47	CITICOLINA 500 MG - CAJA X 30 COMP	UNIDAD	CAJA	LAMCONIC 500	100	PARAGUAY

En prueba de conformidad suscriben los presentes en 3 (TRES) ejemplares iguales del mismo tenor para lo que hubiere lugar. -

Por la Gobernación del Departamento Central:

Dra. Soledad Dubarry Larré
Secretaría Departamental de Salud Pública

Ramón Aree Benítez
Administrador de Contratos
Administrador de Contratos
Gobernación Dpto. Central

Por la empresa proveedora:
Aclaración: Osvaldo Paralta. 2
C.I.N° 812.559.

PROFARMA S.A.