INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

# DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS
## Acta de Recepción Final Nº: 108684/2024

En la ciudad de Asunción a los 05 días del mes de Noviembre de 2024 en la oficina de la DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS del Instituto de Previsión Social, habiendo cumplido el Proveedor EL CASTILLO S.A., con los requerimientos establecidos en la "Recepción de los Bienes y/o Servicios, en el marco:

**Contrato IPS Nº:** 001/2024
**Contrato SAP Nº:** 2010000001
**Orden Entrega Nº:** 3010000069
**Resolución C.A.Nº:** 001-031/2024
**Fecha entrega:** 01.11.2024

**Adenda:** No
**Código de Contratación:** LP-24001-24-238955
**Licitación Nº:** 102/2023 102-23
ADQUISICION DE ALIMENTOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN N° 01/2022 DEL HOSPITAL CENTRAL

| Pos | Cód. Material | Descrip. Material | Cant. | Un. Med. | Precio Unitario Gs. | Importe Total Gs. | Código de Catálogo | Nota Remisión Nº | Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 200 | KG | 28.969 | 5.793.800 | 50111510-001 | 001-001-0001978 | 2040300101 |
| 2 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 200 | KG | 28.969 | 5.793.800 | 50111510-001 | 001-001-0002001 | 2040300101 |
| 3 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 500 | KG | 28.969 | 14.484.500 | 50111510-001 | 001-001-0002008 | 2040300101 |
| 4 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 200 | KG | 37.602 | 7.520.400 | 50111510-003 | 001-001-0001978 | 2040300101 |
| 5 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 200 | KG | 37.602 | 7.520.400 | 50111510-003 | 001-001-0002001 | 2040300101 |
| 6 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 400 | KG | 37.602 | 15.040.800 | 50111510-003 | 001-001-0002008 | 2040300101 |
| Total IVA Incluido Gs. | | | | | | 56.153.700 | | | |

Observacion:

**NO APLICA MULTA**

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTARIA

| OBJETO DE GASTO - RUBRO | PROGRAMA | MONTO |
|---|---|---|
| | | |
| G311 | 002 | 56.153.700 |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Marcos Martinez Pavón
Reg. Prof. Nº 9117
Director
Dirección de Apoyos y Servicios

DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS

Proveedor :
C.I Nº:

Guido Meza
EL CASTILLO S.A.
RUC: 80015104-6

Nombre/Apellido:
Fecha:

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Humberto Araujo
Jefe Dpto. Apoyo Logístico HC
HOSPITAL CENTRAL

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

TITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
/DAS

# Orden de Entrega
Nro. 3010000069

Páginas: 1 / 1
Fecha Impresión: 28.10.2024
Impreso por: LMSOSA

| Proveedor: 565 EL CASTILLO S.A. | | DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS | |
|---|---|---|---|
| RUC: | 80015104-6 | Fecha Emisión: | 28.10.2024 |
| Ciudad: | ASUNCION | Nro. Contrato IPS: | 001/2024 |
| Email: | edgardo.gil@elcastillo.com.py | Nro. Contrato SAP: | 2010000001 |
| Teléfono: | 021501924 | Nro. de Solped: | |
| Fax: | | Fecha Envío por correo: | 28.10.2024 |
| Dirección: | DEFENSORES DEL CHACO | Teléfono IPS: | |
| | | Correo: | |

PROVEER LOS ITEMS DESCRITOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN C.A NRO. 001-031/2024 POR LA QUE SE ADJUDICA PARCIALMENTE LA LPN SBE NRO. 102/2023 "102-23 ADQUISICION DE ALIMENTOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN N° 01/2022 DEL HOSPITAL CENTRAL" CON IDPAC: 434142

DIRECCIÓN DE ENTREGA: AV. SACRAMENTO Y DR. MANUEL PE, ASUNCIÓN

| Pos. | Material | Descripción | Cantidad | Unid. | Fecha de Entrega | Precio Unitario IVA Inc. (Gs) | Precio Total IVA Inc. (Gs) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 200 | KG | 28.10.2024 | 28.969 | 5.793.800 |
| 2 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 200 | KG | 30.10.2024 | 28.969 | 5.793.800 |
| 3 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 500 | KG | 01.11.2024 | 28.969 | 14.484.500 |
| 4 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 200 | KG | 28.10.2024 | 37.602 | 7.520.400 |
| 5 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 200 | KG | 30.10.2024 | 37.602 | 7.520.400 |
| 6 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 400 | KG | 01.11.2024 | 37.602 | 15.040.800 |
| | | | | | Precio Total IVA Inc. (Gs) | | 56.153.700 |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Marcos Martínez Pavón
Reg. Prof. N° 9117
Director
Dirección de Apoyos y Servicios

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abog. Humberto Araujo
Jefe Dpto. Apoyo Logistico HC
HOSPITAL CENTRAL

APROBADO POR: SRACOSTA
USUARIO DIGITACIÓN: LMSOSA



Escaneado con CamScanner

**KuDE de Nota de remisión electrónica**
**EL CASTILLO SA**

astillo

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad. ASUNCION (DISTRITO)

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0001978

| | | |
|---|---|---|
| y Hora de emisión: 2024-10-28T08:11:35 | | RUC / Documento de Identidad N°: 80002269 - 6 |
| dición de Venta: | | Nombre o Razón Social: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| otas: | | Dirección: AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| Moneda: | Tipo de Cambio: | Teléfono: 290-210 |
| Condición Tipo de Cambio: | | E-mail: |
| Tipo de Transacción: | | Tipo de Operación: Business to Government |
| Documento Asociado: | | |
| | | |
| Numero de Factura: | | |

| Datos del Traslado | |
|---|---|
| Motivo de Emisión: Traslado por ventas | |
| Responsable de la emisión: Empresa transportista | |
| Fecha de inicio del traslado:2024-10-28 | Fecha estimada fin de traslado:2024-10-28 |
| Dirección del punto de partida: MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| Ciudad del punto de partida: ASUNCION (DISTRITO) | Departamento del punto de partida: CAPITAL |
| Kilometros estimados de recorrido: 10 | |
| N° de casa de salida: 4 | |
| N° de casa de la entrega: 1 | |

| Datos del Vehiculo del Transporte | |
|---|---|
| Tipo de transporte:Propio | Fecha estimada de fin de traslado: 2024-10-28 |
| Modalidad del transporte:Terrestre | Marca del vehiculo: HYUNDAI |
| Responsable del costo del flete:5 | N° de identificación del vehículo: |
| Condición de la negociación: | N° de matrícula(chapa) del vehículo: BSS704 |
| Fecha estimada de inicio de traslado: 2024-10-28 | Tipo de vehículo: CAMION |

| Datos del conductor del vehiculo |
|---|
| Naturaleza del transportista: 2 |
| Nombre o razón social del transportista: ROBERTO MENDEZ |
| Numero de documento identidad del chofer: 7202917 |
| Nombre y apellido del chofer: ROBERTO MENDEZ |
| Nombre o razón social de agente: |
| RUC/Documento de identidad: - |
| Dirección: |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercaderia) |
|---|---|---|
| 200.0000 | kg | MUSLO DE POLLO FRESCO DE 350 - 400 g/U |
| 200.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MINIMO 450 g/U |

C002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 28-10-24
Firma y Sello

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Sonia T. Acosta G.
Jefa Sección Cocina

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

0780015104600100100019782202410281125885661 5

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.



Escaneado con CamScanner

**KuDE de Nota de remisión electrónica**
**EL CASTILLO SA**

El Castillo

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0002001

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha y Hora de emisión:** 2024-10-30T07:36:33 | | **RUC / Documento de Identidad N°:** 80002269 - 6 |
| **Condición de Venta:** | | **Nombre o Razón Social:** INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| **Cuotas:** | | **Dirección:** AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| **Moneda:** | Tipo de Cambio: | **Teléfono:** 290-210 |
| **Condición Tipo de Cambio:** | | **E-mail:** |
| **Tipo de Transacción:** | | **Tipo de Operación:** Business to Government |
| **Documento Asociado:** | | |
| | | |
| **Numero de Factura:** | | |

| **Datos del Traslado** | |
|---|---|
| **Motivo de Emisión:** Traslado por ventas | |
| **Responsable de la emisión:** Emisor de la factura | |
| **Fecha de inicio del traslado:**2024-10-30 | **Fecha estimada fin de traslado:**2024-10-30 |
| **Dirección del punto de partida:** MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| **Ciudad del punto de partida:** ASUNCION (DISTRITO) | **Departamento del punto de partida:** CAPITAL |
| **Kilometros estimados de recorrido:** 10 | |
| **N° de casa de salida:** 4 | |
| **N° de casa de la entrega:** 1 | |

| **Datos del Vehiculo del Transporte** | |
|---|---|
| **Tipo de transporte:**Propio | **Fecha estimada de fin de traslado:** 2024-10-30 |
| **Modalidad del transporte:**Terrestre | **Marca del vehiculo:** HYUNDAI |
| **Responsable del costo del flete:**5 | **N° de identificación del vehículo:** |
| **Condición de la negociación:** | **N° de matrícula(chapa) del vehículo:** BSS704 |
| **Fecha estimada de inicio de traslado:** 2024-10-30 | **Tipo de vehículo:** CAMION |

| **Datos del conductor del vehiculo** |
|---|
| **Naturaleza del transportista:** 2 |
| **Nombre o razón social del transportista:** ROBERTO MENDEZ |
| **Numero de documento identidad del chofer:** 7202917 |
| **Nombre y apellido del chofer:** ROBERTO MENDEZ |
| **Nombre o razón social de agente:** |
| **RUC/Documento de identidad:** - |
| **Dirección:** |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería) |
|---|---|---|
| 200.0000 | kg | MUSLO DE POLLO FRESCO DE 350 - 400 g/U |
| 200.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MINIMO 450 g/U |

C002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 30-10-24
RECEPCIONADO
Firma y Sello

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Sonia Torres
Jefa
Sección

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

0780015104600100100020012202410301870512302 9

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.



Escaneado con CamScanner

**KuDE de Nota de remisión electrónica**
**EL CASTILLO SA**

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0002008

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

| | | |
|---|---|---|
| Fecha y Hora de emisión: 2024-11-01T10:33:48 | | RUC / Documento de Identidad N°: 80002269 - 6 |
| Condición de Venta: | | Nombre o Razón Social: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| Cuotas: | | Dirección: AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| Moneda: | Tipo de Cambio: | Teléfono: 290-210 |
| Condición Tipo de Cambio: | | E-mail: |
| Tipo de Transacción: | | Tipo de Operación: Business to Government |
| Documento Asociado: | | |
| | | |
| Numero de Factura: | | |

| Datos del Traslado | |
|---|---|
| Motivo de Emisión: Traslado por ventas | |
| Responsable de la emisión: Emisor de la factura | |
| Fecha de inicio del traslado:2024-11-01 | Fecha estimada fin de traslado:2024-11-01 |
| Dirección del punto de partida: MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| Ciudad del punto de partida: ASUNCION (DISTRITO) | Departamento del punto de partida: CAPITAL |
| Kilometros estimados de recorrido: 10 | |
| N° de casa de salida: 4 | |
| N° de casa de la entrega: 1 | |

| Datos del Vehiculo del Transporte | |
|---|---|
| Tipo de transporte:Propio | Fecha estimada de fin de traslado: 2024-11-01 |
| Modalidad del transporte:Terrestre | Marca del vehiculo: HYUNDAI |
| Responsable del costo del flete:5 | N° de identificación del vehículo: |
| Condición de la negociación: | N° de matrícula(chapa) del vehículo: BSS704 |
| Fecha estimada de inicio de traslado: 2024-11-01 | Tipo de vehículo: CAMION |

| Datos del conductor del vehiculo |
|---|
| Naturaleza del transportista: 2 |
| Nombre o razón social del transportista: ROBERTO MENDEZ |
| Numero de documento identidad del chofer: 7202917 |
| Nombre y apellido del chofer: ROBERTO MENDEZ |
| Nombre o razón social de agente: |
| RUC/Documento de identidad: - |
| Dirección: |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería) |
|---|---|---|
| 500.0000 | kg | MUSLO DE POLLO FRESCO DE 350 - 400 g/U |
| 400.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MÍNIMO 450 g/U |

c002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 01-11-24
RECEPCIONADO
Firma y Sello

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

07800151046001001000200822024110115610729884

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.



Escaneado con CamScanner