BIOANÁLISIS S.R.L.
Reactivos, Equipos e Insumos

Benito Vargas Nº 1254 esq. Coronel Ortiz 1276
Teléfono: (595 021) 670 200 - (595 21) 670 288
E-mail: info@bioanalisis.com.py - Fdo. de la Mora - Paraguay

TIMBRADO Nº: 14857113
Fecha Inicio Vigencia: 20/05/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2022
RUC.: 80024150 - 9
NOTA DE REMISIÓN
Nº 002-001 - 0001276

Nombre o Razón Social **POLICIA NACIONAL**
Dirección Completa de Llegada **HOSPITAL DE POLICIA** RUC: **80016197-1** O.C. Nº: **663/2021**
Modalidad CONTRATO Numero *04/2020*
Fecha de Inicio del Traslado *29/09/2021* Fecha de Termino del traslado
Resolución Contrato
Adjudicación Nro Entrega

ADQ. DE REACT. E INSUMOS P/LAB. DE ANÁLISIS CLINICOS Y BACTERIOLÓGICOS CON PROV. DE EQU. EN COMODATO

MOTIVO DEL TRASLADO (marque la opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)
Venta ☐ Importación ☐ Reparación ☐ Devolución ☐ Otros ☐

COD.	CANT.	DESCRIPCIÓN
41116005-002	**2,200**	DETERMINACION- TROMNOPLASTINA CALCICA- / STAGO/ FRANCIA/ UNIDAD -LOTE:258903 -VENC: FEB/2023
41116005-007	**1,200**	DETERMINACION- REACTIVO TTPA- / STAGO/ FRANCIA/ UNIDAD -LOTE:258882 -VENC: MAY/2022
41116113-001	**2,880**	DETERMINACION- REACTIVO DE FIBRINOGENO- / STAGO/ FRANCIA/ UNIDAD -LOTE:259002 -VENC: MAR/2023

ARIEL NÚÑEZ SILVE
Suboficial Superior P.S
Jefe de Adquisiciones

Mg. DOMINGO J. RAMIREZ B.
Suboficial Mayor P.S.
Fiscalizador de Dpto. Suministro

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

LIZ L. MENDOZA R.
Oficial Inspector INTD
Jefa Int. - Dpto. de Suministro

Dra. Nelly Peralta de Pintos
Crio. de Sanidad
Jefe de Servicio Laboratorio

Q.F. Nimia Riquelme
Reg. Prof. Nº 4980
Regente Parque Sanitario
Hosp. Central de Policía

Fergraf Gráfica Fergraf (de Fernando Gómez Vera) RUC: 4063710 - 7 / HAB. Nº 1966 Casa Central Avda. Próceres de Mayo Nº 981 c/ Avda. Gral. Santos. / Tel.: (021) 202 200 Cel.: (0971) 142 524 / (0982) 697 625 / Suc. M.R.A. Ruta Transchaco c/ Cristóbal Colón Tel.: (021) 638 4000 Hojas x2 del 1001 AL 2200
Original: Destinatario

Recibí conforme_____ **Aclaración de Firma**_____ **Nº C.I.:**_____