UNICAN
Universidad Nacional de Canindeyú

# JNIVERSIDAD NACIONAL DE CANINDEYÚ

**Creada por Ley de la Nación Nº 3.985/10**

Departamento de Suministro

## ACTA DE RECEPCIÓN TOTAL

| PROVEEDOR: | **DATA SYSTEMS S.A.** | Fecha: | 01/10/2019 |
|---|---|---|---|

Conforme al Contrato N 27/2019 se hace entrega efectiva de los siguientes items que se detallan a continuación:

| ÍTEM | PRESENTACIÓN | DESCRIPCIÓN | MARCA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidad | Toner para fotocopiadora negro (original) - ( Toner para fotocopiadora negro (original/compatible) ) | CANON | 20 |
| 4 | Unidad | Toner para fotocopiadora negro (original) - ( Toner para fotocopiadora negro (original/compatible) ) | CANON | 20 |

Lugar de Entrega: Universidad Nacional de Canindeyú

Entregado por:

Citipostal
EXPRESS

03921959

Recibido por:

Lic. Dario Gabriel Brítez M.
Enc. Dpto. Suministro
Universidad Nacional de Canindeyú

# CITIPOSTAL EXPRESS®

(021) 222 487 - (021) 200 299

Telef: (021) 222.487

0 1

03921959

| Fecha | Hora | Origen | Destino |
|---|---|---|---|
| 30/09/2019 | 16:58 | ASU | SDG |

**Enviado por (Remitente)**

DATA SYSTEMS S.A.E.C.A.
Peru 1055 c/ Artigas
Telef. : 213-347/8
ASUNCION -

Contacto:

**Nº de Cuenta**

877

**Este envío paga:** marque el indicado

- [ ] Remitente
- [ ] Destinatario
- [ ] Facturar a

**Para (Destinatario)** Este envío será entregado a la dirección

| | |
|---|---|
| Atención | DERLIS BRITEZ |
| Empresa | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CANINDEYU |
| Dirección | DEL MAESTRO Y CAMILO RECALDE |
| Teléfono | 0985 328 477 |
| Ciudad | SALTO DEL GUAIRA (04624) País |

**Autorización y Firma del Remitente**

Aceptamos los términos y condiciones impresas al reverso, y declaramos que no contiene efectivo

Nombre Completo: Rodrigo Nuñez

Firma

**Retirado por:**

Firma Courier: taliana

**Recibí conforme:**

| Firma | Aclaración de Firma | Cédula Identidad | Fecha | Hora | Entregado por: |
|---|---|---|---|---|---|
| Derlis B. | Derlis Britez | 4605860 | | | |

**SERVICIOS**

**DIFERENCIAL**

- [ ] Con horario (Especif. horario)
- [ ] Personalizado

**CON RETORNO**

- [ ] Especificar que debe retornar
- [ ] Contra cobro Gs.

| NORMAL | URBANO |
|---|---|
| [X] NORMAL<br>Distribución según horario Citipostal | [ ] Inter-Urbano<br>Cantidad a desconsolidar |

**Detalles del Envío**

- [ ] Sobre [ ] Malote [P] Paq./ Caja
- [ ] Otro ..... Especifique

**Peso / Klg.**

60k.

- [V] Klg. [ ] Volumen

| Seguro | Valor Asegurado | Descripción del Valor Asegurado |
|---|---|---|
| [ ] SI [ ] NO | | |

| Contenido | Valor declarado |
|---|---|
| | |

**Especificaciones Adicionales / Retorno de**

**No se transporta efectivo y/o valores al portador**

GRAFICA MF SRL - TEL. 220 506