MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Centro Médico Nacional Hospital Nacional

ACTA DE RECEPCION N° 0825/ 2021

En la Ciudad de Itauguá, República del Paraguay, a los 18 días del mes de noviembre del año 2021, en el Hospital Nacional de Itauguá se procede a la recepción de bienes/servicios adjudicados a la Empresa DISTRIMEX S.A. correspondiente al llamado LPN-SBE 06/2020 "Adquisición de Alimentos para Pacientes y Personal de Guardia - Plurianual" - Ampliación 20%. con Nro. CDP 5152/2021 con Rubro: 310 y Objeto de Gasto: 311. Los cuales se describen en el siguiente cuadro y firma al pie conformes los responsables por parte de la Institución y la Empresa Adjudicada.

TIPO: ENTREGA FINAL Condiciones especiales:

Código HNAC	Item Adju.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unit. (IVA Incl.)	Total
				Transporte		12,337,420
310.0007	66	150	Kilogramos	Manzana. PRESENTACION: Cajas de cartón de 80 a 100 unidades. MARCA: Distr. Los Hermanos. PROCEDENCIA: Nacional. PRESENTACION: Cajas de cartón de 80 a 100 unidades	9,560	1,434,000
310.0209	67	100	Kilogramos	Naranja. PRESENTACION: Bolsa de 15 a 20 Kilos. MARCA: Distr. Los Hermanos. PROCEDENCIA: Nacional. PRESENTACION: Bolsa de 15 a 20 Kilos	3,500	350,000
310.0181	69	20	Kilogramos	Pepino. PRESENTACION: Caja de 15 a 25 Kg. MARCA: Distr. Los Hermanos. PROCEDENCIA: Nacional. PRESENTACION: Caja de 15 a 25 Kg	5,350	107,000
310.0152	74	1,750	Unidad	Té negro. PRESENTACION: Caja x 50 uni.. MARCA: Te Guarani. PROCEDENCIA: Nacional. PRESENTACION: Caja x 50 uni.	514	899,500
					Sub Total	**15,127,920**
					Total a Pagar	**15,127,920**

Son Guaranies: QUINCE MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE

Observación:

N° Orden de Compra				
418 / 2021	Florencio Rivero DISTRIMEX S.A.	Juan Carlos Gavilan Jefe Int. A. Jorge A. Quintana Sanz Servicio Nacional Sant. Domingo C.M.N.- Hospital Nacional	RICARDO GARCIA F. FISCALIZADOR C.M.N. - Hospital Nacional	Lic. Rossana Francisca Jiménez Directora Administrativa Centro Médico Nacional Hospital Nacional
	EMPRESA ADJUDICADA	**RECIBIDO POR**	**FISCALIZADOR**	**DIRECTOR O ADMINISTRADOR**

N° Factura Proveedor 0010020000484 (18/11/21). 0010020000485 (18/11/21).

N° Nota de Remisión 927 (18/11/21). 928 (18/11/21).

La veracidad de los datos consignados en el presente documento son de expresa responsabilidad de los firmantes y tendra carácter de DD.JJ., quedará sin validez a falta de firmas o si presenta enmiendas y/o tachaduras.