		Gobernación de Caaguazú **NOTA DE RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS**		FECHA DE RECEPCION:	**04/12/2024**
DEPENDENCIA RECEPTORA:			**PROVEEDOR:**	**PROFARMA S.A.**	
ITEM	**CANTIDAD**	**UNIDAD**	**DESCRIPCION**	**PRECIO UNITARIO**	**IMPORTE TOTAL**
1	350	Unidad	Diclofenac Sodico 50 mg - Capsulas	17.900	6.265.000
2	300	Unidad	Diclofenac Sodico Paracetamol - Comprimido	27.890	8.367.000
3	200	Unidad	Metronidazol Nistatina Asociados - Ovulo	43.120	8.624.000
4	200	Unidad	Aciclovir - Comprimidos	42.150	8.430.000
5	120	Unidad	Aciclovir - Suspensión	43.500	5.220.000
6	250	Unidad	Paracetamol Pseudoefedrina Asociados - Jarabe	35.000	8.750.000
7	250	Unidad	Ketorolac - Comprimido	27.500	6.875.000
8	150	Unidad	Ketoconazol - Crema	27.800	4.170.000
9	100	Unidad	Permetrina - Loción	26.300	2.630.000
10	50	Unidad	Dapaglifozina - Comprimido	178.600	8.930.000
11	50	Unidad	Amoxicilina Acido Clavulanico - Comprimido	62.400	3.120.000
12	80	Unidad	Ciprofloxacina - Comprimido	35.650	2.852.000
13	20	Unidad	Dabigatran Etexilato Capsula	407.000	8.140.000
14	100	Unidad	Rifamicina - Spray	33.800	3.380.000
15	150	Unidad	Diclofenac Sodico Dexametasona Asociados - Comprimido	34.200	5.130.000
16	50	Unidad	Dabigatran Etexilato Capsula	407.000	20.350.000
17	200	Unidad	Ciprofibrato - Comprimido	61.200	12.240.000
18	140	Unidad	Clorfeniramina Pseudoefedrina Asociado - Capsula	230.000	32.200.000
19	300	Unidad	Dipirona gotas	17.800	5.340.000
				TOTAL	**161.013.000**

Nº de Nota de Remisión	Fecha Nota de Remisión	Recibido por:	Vº Bº Jefe	Imputación Contable	
001-001 0000767	04/12/2024	Lic. Ariel González Jefe de Farmacia Reg. Prof. Nº 2652 Gobernación V Dpto. Caaguazú	Dr. Cristian R. Vera Villaverde Secretario de Salud Gobernación del Caaguazú R. P. Nº 8958	Código Cuenta	Importe
Nº de pedido interno	Nº Comprobante de Pago			**Importe total**	**161.013.000**