INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
GS/DAS

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

Orden de Entrega
Nro. 3010000072

Fecha Impresión: 04.11.2024
Impreso por: LMSOSA

Proveedor: 1678 VILLA MADRID S.A.		DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS	
RUC:	80013652-7	**Fecha Emisión:**	01.11.2024
Ciudad:	Limpio	**Nro. Contrato IPS:**	476/2022
Email:	parbrasmoni@gmail.com	**Nro. Contrato SAP:**	2010000014
Teléfono:	0981223158	**Nro. de Solped:**	
Fax:		**Fecha Envío por correo:**	04.11.2024
Dirección:	Villa Madrid 3ra. Fase 100	**Teléfono IPS:**	
		Correo:	

PROVEER LOS ITEMS DESCRITOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN C.A NRO. 068-021/2022 POR LA QUE SE ADJUDICA PARCIALMENTE LA LPN SBE NRO. 01/2022 "01-22 ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA LA SECCION COCINA DEL HOSPITAL CENTRAL" CON IDPAC: 408120

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	2000119	Galleta en bolsitas individuales	200	KG	04.11.2024	10.767	2.153.400
2	2000119	Galleta en bolsitas individuales	200	KG	06.11.2024	10.767	2.153.400
3	2000119	Galleta en bolsitas individuales	300	KG	08.11.2024	10.767	3.230.100
				Precio Total IVA Inc. (Gs)			**7.536.900**

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

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

APROBADO POR: SRACOSTA
USUARIO DIGITACIÓN: LMSOSA

Escaneado con CamScanner

ITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS
Acta de Recepción Final Nº: 108965/2024

En la ciudad de Asunción a los 13 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 VILLA MADRID S.A., con los requerimientos establecidos en la Recepción de los Bienes y/o Servicios, en el marco:

Contrato IPS Nº: 476/2022
Contrato SAP Nº: 2010000014
Orden Entrega Nº: 3010000072
Resolución C.A.Nº: 068-021/2022
Fecha entrega: 08.11.2024

Adenda: No
Código de Contratación: LP-24001-23-225663
Licitación Nº: 01/2022 01-22 ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA LA SECCION COCINA 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	2000119	Galleta en bolsitas individuales	200	KG	10.767	2.153.400	50181903-001	001-002-0000187	2040300101
2	2000119	Galleta en bolsitas individuales	200	KG	10.767	2.153.400	50181903-001	001-002-0000189	2040300101
3	2000119	Galleta en bolsitas individuales	300	KG	10.767	3.230.100	50181903-001	001-002-0000191	2040300101
Total IVA Incluido Gs.						**7.536.900**			
Observacion:									

NO APLICA MULTA

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTARIA

OBJETO DE GASTO - RUBRO	PROGRAMA	MONTO
G311	002	7.536.900

DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS

Villa Madrid
Proveedor :
C.I Nº: 1233650

Roberto Iglesias
Nombre/Apellido:
Fecha: 27/11/24

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

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

Escaneado con CamScanner

KuDE de Nota de Remisión Electrónica

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.
CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR
LIMPIO - PARAGUAY
Tel.: (0981)223158
parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7
Timbrado N°: 16680529
Fecha Inicio Vigencia: 18/09/2023

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
001- 002-0000187

Documento Asociado CDC:
Fecha y hora de emisión: **04/11/2024**
Documento Asociado:
Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**
RUC/Documento de Identidad N° : **80002269-6**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta
Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha de Inicio de traslado: **04/11/2024**
Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**
Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**
Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**
Fecha Estimada de fin traslado: **04/11/2024**
Departamento de Punto de Partida: **Central**
N° de casa de entrada: **0**
Kilometros estimados de Recorrido: **1**
N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**
Modalidad de Transporte: **Terrestre**
Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha estimada del inicio de translado: **04/11/2024**
Marca del Vechículo: **PRUEBA**
N° de identificación del vehículo: BAN 026
N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BAN 026**
Fecha estimada del fin de translado: **04/11/2024**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**
Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**
Número de documento del Transportista: **80013652-7**
RUC/Documento de identidad: **1989822**
Nombre y apellido del chofer: **ADRIANO PEREIRA**
Direccion: ***-***

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
39	200	GALLETA ESPECIAL X KG	Galletas en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas-panaderas . Villa Madrid .-
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 04 - 11 - 2024
Firma y Sello
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0187 2202 4110 4105 6522 9540

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
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

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.

CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR

LIMPIO - PARAGUAY

Tel.: (0981)223158

parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7

Timbrado N°: 16680529

Fecha Inicio Vigencia: 18/09/2023

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

001- 002-0000189

Documento Asociado CDC:

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

Fecha y hora de emisión: **06/11/2024**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269-6**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta

Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha de Inicio de traslado: **06/11/2024**

Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**

Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**

Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **06/11/2024**

Departamento de Punto de Partida: **Central**

N° de casa de entrada: **0**

Kilometros estimados de Recorrido: **1**

N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**

Modalidad de Transporte: **Terrestre**

Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**

Fecha estimada del inicio de translado: **06/11/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**

N° de identificación del vehículo: BAN 026

N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BAN 026**

Fecha estimada del fin de translado: **06/11/2024**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**

Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**

Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **1989822**

Nombre y apellido del chofer: **ADRIANO PEREIRA**

Direccion: ***-***

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
39	200	GALLETA ESPECIAL X KG	Galletas en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid.-
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 06 - 11 - 2024
Firma y Sello

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

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0189 2202 4110 6157 6565 8454

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

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

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.
CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR
LIMPIO - PARAGUAY
Tel.: (0981)223158
parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7
Timbrado N°: 16680529
Fecha Inicio Vigencia: 18/09/2023

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
001- 002-0000191

Documento Asociado CDC:

Fecha y hora de emisión: **08/11/2024**

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL**

RUC/Documento de Identidad N° : **80002269-6**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta
Responsable de la emisión: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha de Inicio de traslado: **08/11/2024**
Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**
Direccion de Punto de Llegada: **AVENIDA SANTÍSIMO SACRAMENTO**
Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **08/11/2024**
Departamento de Punto de Partida: **Central**
N° de casa de entrada: **0**
Kilometros estimados de Recorrido: **1**
N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**
Modalidad de Transporte: **Terrestre**
Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA ESCOBAR**
Fecha estimada del inicio de translado: **08/11/2024**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**
N° de identificación del vehículo: **BTJ 294**
N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BTJ 294**
Fecha estimada del fin de translado: **08/11/2024**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**
Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**
Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **1233650**
Nombre y apellido del chofer: **ROBERTO IGLESIAS**
Direccion: **LIMPIO**

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
39	300	GALLETA ESPECIAL X KG	Galletas en bolsitas individuales de 40 gr y bolsas de 2 kg (bolsas de polietileno) en cajas panaderas. Villa Madrid.-
COMENTARIO			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 08-11-2024
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0191 2202 4110 8119 2546 7881

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
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