		Gobernación de Caaguazú **NOTA DE RECEPCION DE** **BIENES Y/O SERVICIOS**			FECHA DE RECEPCION:	**01/12/2023**
DEPENDENCIA RECEPTORA:			PROVEEDOR:		**VICENTE SCAVONE Y Cia. S.A.E**	
ITEM	**CANTIDAD**	**UNIDAD**	**DESCRIPCION**		**PRECIO UNITARIO**	**IMPORTE TOTAL**
3	320	Unidad	Diclofenac Sodico		20.000	6.400.000
4	50	Unidad	Metronidazol - comprimido		20.000	1.000.000
5	200	Unidad	Diclofenac sodico + paracetamol comprimido		24.000	4.800.000
6	200	Unidad	Metronidazol + nistatina ovulos		26.000	5.200.000
7	80	Unidad	Ibuprofeno comprimido		12.000	960.000
8	80	Unidad	Ibuprofeno Suspension		17.000	1.360.000
13	80	Unidad	Clorfeniramina + Pseudoefedrina + Asociado Capsula		74.250	5.940.000
16	140	Unidad	Ketorolac - Comprimido		30.000	4.200.000
18	220	Unidad	Omeprazol capsula		27.000	5.940.000
21	100	Unidad	Dipirona gotas		8.000	800.000
					TOTAL	**36.600.000**
Nº de Factura		Fecha	Recibido por:	Vº Bº Jefe	Imputación Contable	
003-001-0003064		01/12/2023			Código Cuenta	Importe
						36.600.000

Jefe de Farmacia
Reg. Prof. Nº 2652
Gobernación V Dpto. Caaguazú

Cristian R. Vera Villaverde
Secretario de Salud
Gobernación del Caaguazú
R. P. Nº 8958

GOBERNACION DEL V DPTO. DE CAAGUAZU
Cnel. Oviedo - Paraguay