BIOANÁLISIS S.R.L.
Reactivos, Equipos e Insumos

Benito Vargas N° 1254 el Coronel Ortiz
Teléfono: (595 21) 670 200 - (595 21) 670 264 - (595 21) 670288
E-mail: info@bioanalisis.com.py - Fdo. de la Mora - Paraguay

TIMBRADO N°14364353
Fecha Inicio Vigencia 30/09/2020
Fecha Fin Vigencia 30/09/2021
RUC:80024150 - 9
NOTA DE REMISION
N°002-001 0000461

Nombre o Razón Social: **POLICIA NACIONAL**
Dirección Completa de LLegada: **HOSPITAL DE POLICIA**
RUC: **80016197-1** O.C. N°: **81/2021**
Modalidad: CONTRATO
Numero: *04/2020*
Fecha de Inicio del Traslado: *22/02/2021*
Fecha de Termino del traslado
Resolución
Contrato
Adjudicación Nro
Entrega

ADQ. DE REACT. E INSUMOS P/LAB. DE ANÁLISIS CLINICOS Y BACTERIOLÓGICOS CON PROV. DE EQU. EN COMODATO

MOTIVO DEL TRASLADO (marque la opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)
Venta ☐ Importación ☐ Reparación ☐ Devolución ☐ Otros ☐

COD.	CANT.	DESCRIPCIÓN
41116005-007	**2,400**	DETERMINACION- REACTIVO TTPA- / STAGO/ FRANCIA/ UNIDAD -LOTE:257823 -VENC: DIC/2021
41116105-368	**200**	DETERMINACION- TSH REACTIVO- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:47791401 -VENC: ENE/2022
4111605-006	**200**	DETERMINACION- FT4 REACTIVO- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:49438801 -VENC: SET/2021
41116003-011	**8,000**	DETERMINACION- ELECTROLITOS (NA, K, CL)- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:51284101 -VENC: JUL/2022
41111605-003	**200**	DETERMINACION- FT3 REACTIVO- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:47337203 -VENC: MAY/2021

ARIEL NÚÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

Nathalia A. Salinas Acosta
Oficial Inspector Intd.
Jefa Int. Departamento de Suministro

QF Vidalia Jiménez
Reg. Prof. 5188
Jefa de Parque Sanitario
HCPRC

LIC. JULIO C. CENTURIÓN CÁRDENAS
Funcionario S45
Fiscalizador

MÓNICA O. IBARRA GONZÁLEZ
Suboficial Inspector P.S.
Auditora

JOJOT INDUSTRIA GRAFICA de Hilda Martínez RUC 1121710-3 HAB. Nº 1133 Tel.: 0986 730 611 - 021 295 351
Cmdte. Caballero y Vda. De Las Llanas 966 ASUNCIÓN - PARAGUAY 1.000 hojas - [1 - 1000] 09/ 2020

Original: Cliente

Recibí conforme_____ Aclaración de firma_____ Nº C.I.:_____

DRA. NELLY B. PERALTA DE PINTOS
COMISARIO SANIDAD
JEFE DE SERVICIO - LABORATORIO