GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
GS/DAS

# Orden de Entrega
Nro. 3010000040


Fecha Impresión: 01.10.2024
Impreso por: LMSOSA

| Proveedor: 565 EL CASTILLO S.A. | | DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS | |
|---|---|---|---|
| **RUC:** | 80015104-6 | **Fecha Emisión:** | 26.09.2024 |
| **Ciudad:** | ASUNCION | **Nro. Contrato IPS:** | 001/2024 |
| **Email:** | edgardo.gil@elcastillo.com.py | **Nro. Contrato SAP:** | 2010000001 |
| **Teléfono:** | 021501924 | **Nro. de Solped:** | |
| **Fax:** | | **Fecha Envío por correo:** | 01.10.2024 |
| **Dirección:** | DEFENSORES DEL CHACO | **Teléfono IPS:** | |
| | | **Correo:** | |

PROVEER LOS ITEMS DESCRITOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN C.A NRO. 001-031/2024 POR LA QUE SE ADJUDICA PARCIALMENTE LA LPN SBE NRO. 102/2023 "102-23 ADQUISICION DE ALIMENTOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN N° 01/2022 DEL HOSPITAL CENTRAL" CON IDPAC: 434142

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 | 2000037 | Albahaca deshidratada | 1,005 | KG | 02.10.2024 | 180.000 | 180.900 |
| 2 | 2000089 | Té negro saquitos ensobrado | 2 | KG | 02.10.2024 | 250.000 | 500.000 |
| 3 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 300 | KG | 01.10.2024 | 28.969 | 8.690.700 |
| 4 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 100 | KG | 02.10.2024 | 28.969 | 2.896.900 |
| 5 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 500 | KG | 04.10.2024 | 28.969 | 14.484.500 |
| 6 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 100 | KG | 01.10.2024 | 37.602 | 3.760.200 |
| 7 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 250 | KG | 02.10.2024 | 37.602 | 9.400.500 |
| 8 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 350 | KG | 03.10.2024 | 37.602 | 13.160.700 |
| 9 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 300 | KG | 04.10.2024 | 37.602 | 11.280.600 |
| | | | | | **Precio Total IVA Inc. (Gs)** | | **64.355.000** |

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

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

USUARIO DIGITACIÓN: LMSOSA



*LA MISIÓN DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL "Otorgar las prestaciones del seguro social con calidad y calidez mediante la excelencia en la gestión de los talentos y recursos, para el bienestar de sus beneficiarios".*

Escaneado con CamScanner

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

# DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS
## Acta de Recepción Final Nº: 107472/2024

En la ciudad de Asunción a los 07 días del mes de Octubre de 2024 en la oficina de la DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS del Instituto de Previsión Social, habiendo cumplido el Proveedor EL CASTILLO S.A., con los requerimientos establecidos en la "Recepción de los Bienes y/o Servicios, en el marco:

**Contrato IPS Nº:** 001/2024
**Contrato SAP Nº:** 2010000001
**Orden Entrega Nº:** 3010000040
**Resolución C.A.Nº:** 001-031/2024
**Fecha entrega:** 04.10.2024

**Adenda:** No
**Código de Contratación:** LP-24001-24-238955
**Licitación Nº:** 102/2023 102-23
ADQUISICION DE ALIMENTOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN N° 01/2022 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 | 2000037 | Albahaca deshidratada | 1,005 | KG | 180.000 | 180.900 | 50424101-001 | 001-001-0001819 | 2040300101 |
| 2 | 2000089 | Té negro saquitos ensobrado | 2 | KG | 250.000 | 500.000 | 50201711-007 | 001-001-0001819 | 2040300101 |
| 3 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 300 | KG | 28.969 | 8.690.700 | 50111510-001 | 001-001-0001816 | 2040300101 |
| 4 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 100 | KG | 28.969 | 2.896.900 | 50111510-001 | 001-001-0001819 | 2040300101 |
| 5 | 2000114 | Muslo de pollo fresco | 500 | KG | 28.969 | 14.484.500 | 50111510-001 | 001-001-0001862 | 2040300101 |
| 6 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 100 | KG | 37.602 | 3.760.200 | 50111510-003 | 001-001-0001816 | 2040300101 |
| 7 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 250 | KG | 37.602 | 9.400.500 | 50111510-003 | 001-001-0001819 | 2040300101 |
| 8 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 350 | KG | 37.602 | 13.160.700 | 50111510-003 | 001-001-0001843 | 2040300101 |
| 9 | 2000115 | Pechuga de pollo fresca deshuesada sin piel | 300 | KG | 37.602 | 11.280.600 | 50111510-003 | 001-001-0001862 | 2040300101 |
| **Total IVA Incluido Gs.** | | | | | | **64.355.000** | | | |
| Observacion: | | | | | | | | | |

**NO APLICA MULTA**

**Gustavo Méndez**
**EL CASTILLO S.A.**
**RUC: 80015104-6**

DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS

Proveedor :
C.I Nº:

Nombre/Apellido:
Fecha:

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Sonia R. Acosta G.
Jefe de Sección Cocina

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

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

Escaneado con CamScanner

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

# DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS
## Acta de Recepción Final Nº: 107472/2024

En la ciudad de Asunción a los 07 días del mes de Octubre de 2024 en la oficina de la DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS del Instituto de Previsión Social, habiendo cumplido el Proveedor EL CASTILLO S.A., con los requerimientos establecidos en la Recepción de los Bienes y/o Servicios, en el marco:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato IPS Nº:** | 001/2024 | **Adenda:** | No |
| **Contrato SAP Nº:** | 2010000001 | **Código de Contratación:** | LP-24001-24-238955 |
| **Orden Entrega Nº:** | 3010000040 | **Licitación Nº:** | 102/2023 102-23 |
| **Resolución C.A.Nº:** | 001-031/2024 | ADQUISICION DE ALIMENTOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN N° 01/2022 DEL HOSPITAL CENTRAL | |
| **Fecha entrega:** | 04.10.2024 | | |

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTARIA

| OBJETO DE GASTO - RUBRO | PROGRAMA | MONTO |
|---|---|---|
| | | |
| G311 | 002 | 64.355.000 |

DIRECCIÓN DE APOYO Y SERVICIOS

Proveedor :
C.I N°:

Nombre/Apellido:
Fecha:

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Sección Cocina

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

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

Escaneado con CamScanner

**KuDE de Nota de remisión electrónica**
**EL CASTILLO SA**

El Castillo

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0001816

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha y Hora de emisión:** 2024-10-01T08:54:16 | | **RUC / Documento de Identidad N°:** 80002269 - 6 |
| **Condición de Venta:** | | **Nombre o Razón Social:** INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| **Cuotas:** | | **Dirección:** AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| **Moneda:** | Tipo de Cambio: | **Teléfono:** 290-210 |
| **Condición Tipo de Cambio:** | | **E-mail:** |
| **Tipo de Transacción:** | | **Tipo de Operación:** Business to Government |
| **Documento Asociado:** | | |
| | | |
| **Numero de Factura:** | | |

| **Datos del Traslado** | |
|---|---|
| **Motivo de Emisión:** Traslado por ventas | |
| **Responsable de la emisión:** Emisor de la factura | |
| **Fecha de inicio del traslado:**2024-10-01 | **Fecha estimada fin de traslado:**2024-10-01 |
| **Dirección del punto de partida:** MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| **Ciudad del punto de partida:** ASUNCION (DISTRITO) | **Departamento del punto de partida:** CAPITAL |
| **Kilometros estimados de recorrido:** 10 | |
| **N° de casa de salida:** 4 | |
| **N° de casa de la entrega:** 1 | |

| **Datos del Vehiculo del Transporte** | |
|---|---|
| **Tipo de transporte:**Propio | **Fecha estimada de fin de traslado:** 2024-10-01 |
| **Modalidad del transporte:**Terrestre | **Marca del vehiculo:** HYUNDAI |
| **Responsable del costo del flete:**5 | **N° de identificación del vehículo:** |
| **Condición de la negociación:** | **N° de matrícula(chapa) del vehículo:** BSS704 |
| **Fecha estimada de inicio de traslado:** 2024-10-01 | **Tipo de vehículo:** CAMION |

| **Datos del conductor del vehiculo** |
|---|
| **Naturaleza del transportista:** 2 |
| **Nombre o razón social del transportista:** ROBERTO MENDEZ |
| **Numero de documento identidad del chofer:** 7202917 |
| **Nombre y apellido del chofer:** ROBERTO MENDEZ |
| **Nombre o razón social de agente:** |
| **RUC/Documento de identidad:** - |
| **Dirección:** |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería) |
|---|---|---|
| 300.0000 | kg | MUSLO DE POLLO FRESCO DE 350 - 400 g/U |
| 100.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MINIMO 450 g/U |

C002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 01-10-24
ACLARACION
Firma y Sello

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Sonia M. Acosta G.
Jefa de Sección Cocina

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
**https://ekuatia.set.gov.py/consultas/**

**07800151046001001000181622024100111794373425**

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

El Castillo

**KuDE de Nota de remisión electrónica**
**EL CASTILLO SA**

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

RUC 80015104-6
Timbrado N° 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0001819

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha y Hora de emisión:** 2024-10-02T10:02:45 | | **RUC / Documento de Identidad N°:** 80002269 - 6 |
| **Condición de Venta:** | | **Nombre o Razón Social:** INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| **Cuotas:** | | **Dirección:** AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| **Moneda:** | Tipo de Cambio: | **Teléfono:** 290-210 |
| **Condición Tipo de Cambio:** | | **E-mail:** |
| **Tipo de Transacción:** | | **Tipo de Operación:** Business to Government |
| **Documento Asociado:** | | |
| | | |
| **Numero de Factura:** | | |

| **Datos del Traslado** | |
|---|---|
| **Motivo de Emisión:** Traslado por ventas | |
| **Responsable de la emisión:** Emisor de la factura | |
| **Fecha de inicio del traslado:**2024-10-02 | **Fecha estimada fin de traslado:**2024-10-02 |
| **Dirección del punto de partida:** MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| **Ciudad del punto de partida:** ASUNCION (DISTRITO) | **Departamento del punto de partida:** CAPITAL |
| **Kilometros estimados de recorrido:** 10 | |
| **N° de casa de salida:** 4 | |
| **N° de casa de la entrega:** 1 | |

| **Datos del Vehiculo del Transporte** | |
|---|---|
| **Tipo de transporte:**Propio | **Fecha estimada de fin de traslado:** 2024-10-02 |
| **Modalidad del transporte:**Terrestre | **Marca del vehiculo:** HYUNDAI |
| **Responsable del costo del flete:**5 | **N° de identificación del vehículo:** |
| **Condición de la negociación:** | **N° de matrícula(chapa) del vehículo:** BSS704 |
| **Fecha estimada de inicio de traslado:** 2024-10-02 | **Tipo de vehículo:** CAMION |

| **Datos del conductor del vehiculo** |
|---|
| **Naturaleza del transportista:** 2 |
| **Nombre o razón social del transportista:** ROBERTO MENDEZ |
| **Numero de documento identidad del chofer:** 7202917 |
| **Nombre y apellido del chofer:** ROBERTO MENDEZ |
| **Nombre o razón social de agente:** |
| **RUC/Documento de Identidad:** - |
| **Dirección:** |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería) |
|---|---|---|
| 1.0050 | kg | ALBAHACA DESHIDRATADA |
| 2.0000 | kg | TE NEGRO EN SAQUITOS ENVASADOS EN SOBRE |
| 100.0000 | kg | MUSLO DE POLLO FRESCO DE 350 - 400 g/U |
| 250.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MINIMO 450 g/U |

C002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 02 - 10 - 24
ACLARACION
Firma y Sello

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Supervisor Turno - H. C.

Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

**07800151046001001000181922024100216414762745**

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

El Castillo

## KuDE de Nota de remisión electrónica
**EL CASTILLO SA**

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0001843

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha y Hora de emisión:** 2024-10-03T08:39:37 | | **RUC / Documento de Identidad N°:** 80002269 - 6 |
| **Condición de Venta:** | | **Nombre o Razón Social:** INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| **Cuotas:** | | **Dirección:** AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| **Moneda:** | **Tipo de Cambio:** | **Teléfono:** 290-210 |
| **Condición Tipo de Cambio:** | | **E-mail:** |
| **Tipo de Transacción:** | | **Tipo de Operación:** Business to Government |
| **Documento Asociado:** | | |
| | | |
| **Numero de Factura:** | | |

| Datos del Traslado | |
|---|---|
| **Motivo de Emisión:** Traslado por ventas | |
| **Responsable de la emisión:** Emisor de la factura | |
| **Fecha de inicio del traslado:**2024-10-03 | **Fecha estimada fin de traslado:**2024-10-03 |
| **Dirección del punto de partida:** MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| **Ciudad del punto de partida:** ASUNCION (DISTRITO) | **Departamento del punto de partida:** CAPITAL |
| **Kilometros estimados de recorrido:** 10 | |
| **N° de casa de salida:** 4 | |
| **N° de casa de la entrega:** 1 | |

| Datos del Vehiculo del Transporte | |
|---|---|
| **Tipo de transporte:**Propio | **Fecha estimada de fin de traslado:** 2024-10-03 |
| **Modalidad del transporte:**Terrestre | **Marca del vehiculo:** HYUNDAI |
| **Responsable del costo del flete:**5 | **N° de identificación del vehiculo:** |
| **Condición de la negociación:** | **N° de matrícula(chapa) del vehículo:** BSS704 |
| **Fecha estimada de inicio de traslado:** 2024-10-03 | **Tipo de vehículo:** CAMION |

| Datos del conductor del vehiculo |
|---|
| **Naturaleza del transportista:** 2 |
| **Nombre o razón social del transportista:** ROBERTO MENDEZ |
| **Numero de documento identidad del chofer:** 7202917 |
| **Nombre y apellido del chofer:** ROBERTO MENDEZ |
| **Nombre o razón social de agente:** |
| **RUC/Documento de Identidad:** - |
| **Dirección:** |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería) |
|---|---|---|
| 350.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MINIMO 450 g/U |

C002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 03 - 10 - 24
ACLARACION
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fernando R. Gómez
Sección Cocina - H. C.

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
**https://ekuatia.set.gov.py/consultas/**

**07800151046001001000184322024100312935196224**

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**
**EL CASTILLO SA**

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0001862

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha y Hora de emisión:** 2024-10-04T08:46:52 | | **RUC / Documento de Identidad N°:** 80002269 - 6 |
| **Condición de Venta:** | | **Nombre o Razón Social:** INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL |
| **Cuotas:** | | **Dirección:** AV. SANTISIMO SACRAMENTO Y DR. PEÑA - 1 |
| **Moneda:** | **Tipo de Cambio:** | **Teléfono:** 290-210 |
| **Condición Tipo de Cambio:** | | **E-mail:** |
| **Tipo de Transacción:** | | **Tipo de Operación:** Business to Government |
| **Documento Asociado:** | | |
| | | |
| **Numero de Factura:** | | |

| **Datos del Traslado** | |
|---|---|
| **Motivo de Emisión:** Traslado por ventas | |
| **Responsable de la emisión:** Emisor de la factura | |
| **Fecha de inicio del traslado:**2024-10-04 | **Fecha estimada fin de traslado:**2024-10-04 |
| **Dirección del punto de partida:** MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO | |
| **Ciudad del punto de partida:** ASUNCION (DISTRITO) | **Departamento del punto de partida:** CAPITAL |
| **Kilometros estimados de recorrido:** 10 | |
| **N° de casa de salida:** 4 | |
| **N° de casa de la entrega:** 1 | |

| **Datos del Vehiculo del Transporte** | |
|---|---|
| **Tipo de transporte:**Propio | **Fecha estimada de fin de traslado:** 2024-10-04 |
| **Modalidad del transporte:**Terrestre | **Marca del vehiculo:** HYUNDAI |
| **Responsable del costo del flete:**5 | **N° de identificación del vehiculo:** |
| **Condición de la negociación:** | **N° de matrícula(chapa) del vehículo:** BSS704 |
| **Fecha estimada de inicio de traslado:** 2024-10-04 | **Tipo de vehículo:** CAMION |

| **Datos del conductor del vehiculo** |
|---|
| **Naturaleza del transportista:** 2 |
| **Nombre o razón social del transportista:** ROBERTO MENDEZ |
| **Numero de documento identidad del chofer:** 7202917 |
| **Nombre y apellido del chofer:** ROBERTO MENDEZ |
| **Nombre o razón social de agente:** |
| **RUC/Documento de identidad:** - |
| **Dirección:** |

| Cantidad | Unidad | Descripción detallada (incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería) |
|---|---|---|
| 500.0000 | kg | MUSLO DE POLLO FRESCO DE 350 - 400 g/U |
| 300.0000 | kg | PECHUGA DE POLLO FRESCA DESHUESADA SIN PIEL PESO MÍNIMO 450 g/U |

C002-7

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
HOSPITAL CENTRAL
SECCION COCINA
RECIBI CONFORME
Fecha: 04 - 10 - 24
RECEPCIONADO
Firma y Sello

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

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
**https://ekuatia.set.gov.py/consultas/**

**07800151046001001000186222024100415023593585**

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