GOBERNACIÓN XIII DEPARTAMENTO DE AMAMBAY
Adm. Abog. Juan Silvino Acosta Benitez
"Igualdad, Bienestar y Desarrollo"

JUANCHO ACOSTA
GOBERNADOR DE AMAMBAY

ACTA DE RECEPCIÓN DE MEDICAMENTOS

En la ciudad de Pedro Juan Caballero, Republica del Paraguay, a los UNO días del mes de Octubre del año dos mil veinte y cuatro, siendo las 8:00 horas, en las instalaciones del XIII Departamento del Amambay, sito en 14 de mayo, 255 y Carlos Antonio López, encontrándose reunidos en representación de la Gobernación del Amambay, el Químico Farmacéutico VIDAL DE LEON DIAMANDÚ, y la Sr. MARCIANO SANCHEZ BENITEZ, en representación de la Empresa Proveedora DISTRIBUIDORA POLICLINICA S.A., se procede a la recepción de medicamentos ADQUIRIDOS por LICITACIOON PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 03/2.024, ID Nº 446.463, y CONTRATO Nº 18/2.024, para uso y distribución en el PARQUE SANITARIO, de la XIII región Sanitaria, conforme nota de remisión electrónica Nº 001-001-0019908, los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conforme los responsables por parte de la Secretaria de Salud de la Gobernación y la Empresa adjudicada.

RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS	Fecha de Recepción	Orden de Compra Nº
	02/10/2.024	02/2.024
DEPENDENCIA RECEPTORA: SECRETARIA DE SALUD DEL XIII DEPARTAMENTO DEL AMAMBAY	PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A. RUC: 80025906-8	

Nº Orden	ITEM	LOTE	VENCIMIENTO	Descripción Marca/Procedencia	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN/NOMBRE GENERERICO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	8	904135	oct-25	EUROFARMA - BRASIL	2500	UNIDAD	OMEPRAZOL 40 MG INYECTABLE CON SOLVENTE	13.750	34.375.000
							TOTALES		**34.375.000**

TOTAL A PAGAR	TREINTA Y CUATRO MILLONES, TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL.-

FACTURA A CREDITO				
Número				Fecha
001-001-0211246				02-10-24

NOTA DE REMISIÓN				
Número	LPN Nº	ID número	Contrato Nº	Fecha
001-001-0019908	03/2.024	446.463	18/2.024	02-10-24

Marciano Sanchez
C.I. 668.723

Marciano Sánchez B.
Idóneo en Farmacia
Tel.: (0336) 270 301 - P.J.C

EMPRESA ADJUDICADA

Vidal De Leon Diamandú
1817594

SECRETARIA DE SALUD

GOBERNACIÓN XIII DEPARTAMENTO DE AMAMBAY SECRETARIA DE SALUD

La veracidad de los datos consignados en el presente documento son de expresa responsabilidad de los firmantes y tendrá carácter de DD.JJ. Quedarán sin validez a falta de firmas o si presenta enmiendas y/o tachaduras. ----------