Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

HOSPITAL DISTRITAL DE MARIANO ROQUE ALONSO

Acta de Recepción de Bienes y/o Servicios N° 243/2021

En la Ciudad de Mariano Roque Alonso Republica del Paraguay, **a los ventiun dias del mes de setiembre del año dos mil veintiuno**, en el **Hospital Distrital Mariano Roque Alonso** se procede a la recepción de bienes/servicios adjudicados a la Empresa: **DISTRIMEX S.A**, correspondiente al Llamado: **LCO N° 01/2020,"ALIMENTOS PARA PERSONAS-PLURIANUAL" I.D. 385.529.** Los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conforme los responsables por parte de la Institución y la Empresa adjudicada.

ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
20	30	KILOGRAMOS	HARINA DE TRIGO. Bolsa de 5 kl. Marca Colonial. Procedencia Nacional	3.024	**90.720**
23	50	KILOGRAMOS	COQUITO. Bolsa de 5 kl. Marca La Criolla. Procedenciaa Nacional	7.840	**392.000**
26	300	UNIDAD	HUEVO DE GALLINA. Paquete x 30 Uds. Marca San Carlos. Procedencia Nacional	504	**151.200**
27	70	UNIDAD	YOGURTH ENTERO. Pote 120 a 140 gr. Marca La Fortuna. Procedencia Nacional	1.568	**109.760**
29	48	UNIDAD	DISCO PARA PASTELÓN- TAPA PARA TARTA. Paq. X 2 Uds. 400 a 500 gr. Marca La Criolla. Procedencia	4.368	**209.664**
30	60	UNIDAD	DISCO PARA EMPANADA. Paq. de 12 Uds. de 320 a 470 gr. Marca La Criolla. Procedencia Nacional	3.360	**201.600**
32	50	KILOGRAMOS	QUESO TIPO PARAGUAY. Bolsa 2 a 3 kl. Marca Beike. Procedencia Nacional	23.520	**1.176.000**
SON GUARANIES		**DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO.-**		**TOTAL**	***2.330.944***

N° DE FACTURA	FECHA				
		Pedro Tomas		Edgarita Garay	Lic. Liz Orambo de Villanueva
N° DE REMISIÓN	FECHA	DISTRIMEX S.A	Encarg. de Suministro H.D.M.R.A	Fiscalizadora H.D.M.R.A	ADMINISTRADORA H.D.M.R.A
001-001-0000832	03/09/2021	Av. Eusebio Ayala 4438 c/ La Victoria Telefax: 504 451			
ORDEN DE COMPRAS Y/O SERV. N°	FECHA				
181-2021	30/08/2021	EMPRESA ADJUDICADA	RESP/JEFE DE SERVICIO	FISCALIZADOR	ADMINISTRADOR Y/O DIRECCION

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

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL HOSPITAL DISTRITAL