MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PARAGUAY

PARAGUÁI TESÁI HA TEKO PORÃVE MOTENONDEHA

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER

ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES Y / O SERVICIOS N° 79/2025

En la Ciudad de Capiatá Departamento Central, de la República del Paraguay, a los 13 días del mes de febrero del año dos mil veinticinco, en la dependenc Nacional del Cáncer, se procede a la Recepción de los productos Adjudicados a la Empresa **INDEX S.A.C.I.** correspondiente a la"**L.P.N. N° 31/2023 ADQUI SOLUCION NUTRICION PARENTERAL PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLOGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR PLURIANUAL - CONTRATO ABIERTO POR SBE - ID N° 433.031**; los cuales se describen en el siguiente cuadro y firman al pie conformes los responsable Institución y la Empresa Adjudicada.

ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	EXENTAS	C
1	50	UNIDAD	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL - PRESENTACION - BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - DE LA MARCA OLIMEL N 9E - PROCEDENCIA BELGICA	1.972.222	0	
2	50	UNIDAD	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL ,PRESENTACION - BOLSA TRICAMARA X 2000 ML - DE LA MARCA OLIMEL N 9E - PROCEDENCIA BELGICA	2.140.000	0	1
3	100	UNIDAD	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL ,PRESENTACION - BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - DE LA MARCA PERIOLIMEL N 4E - PROCEDENCIA BELGICA	1.866.000	0	1
SUB TOTAL.						3

SON GUARANÍES: Trescientos noventa y dos millones doscientos once mil cien.-

N° FACTURA	FECHA				
		WALTER FICHER C.I. 1.527.281 INDEX S.A.C.I.	Lic. Laura Jay Jefa Dpto. de Nutrición INCAN Dra. Ana María de Barúa Reg. Prof. N° 3600 Jefe del Dpto. de Farmacia Instituto Nacional del Cáncer	Mag. Walter R. Giménez R. Fiscalizador Instituto Nacional del Cáncer	Lic. Dalia Mabel Ayal Directora Administrat INCAN
N° REMISION	**FECHA**				
001-007-0002478	12/02/2025				
N° ORDEN DE COMPRAS	**FECHA**				
64	04/02/2025	**EMPRESA ADJUDICADA**	**RECIBIDO POR**	**FISCALIZADOR**	**ADMINISTRADO**

Elaborado por: Lic.P.G. Dpto. Adquisiciones y Suministros

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

index s.a.c.i.

Representación de Productos Farmacéuticos
Boquerón 676 e/ Misiones y Toledo
Asunción - Paraguay
Teléf.: 203 860 (R.A.) - Fax: 213 973
E-mail: indexsaci@index.com.py
Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

Timbrado: 16094815
Inicio de vigencia de timbrado: 19/12/2022
RUC: 80002742-6

Nota de remisión electrónica
001-007-0002478

Fecha de emisión: 12/02/2025

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA O.C. 64/2025 - LPN31/2023 - 100/2023 - RES 184/2023

Razón social: 838 MINISTERIO DE S.P. Y B.S.
Dirección: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER
RUC o C.I. N°: 80000905 - 3
Teléfono:
Motivo de traslado: Traslado por ventas
Fecha estimada de fin de traslado: 12/02/2025
Responsable de la emisión: Emisor de la factura

DATOS DEL TRASLADO

Comprobante de Venta N°: 001-007-0004900
Fecha de inicio del traslado: 12/02/2025
Dirección del punto de partida: MEXICO N° 1430 C/RCA DE COLOMBIA - NAVE 1 Y 2
Ciudad: MARIANO ROQUE ALONSO
Departamento: CENTRAL
Dirección del punto de llegada: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento: CAPITAL
Kilómetros estimados del recorrido: 12

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Tipo de transporte: Propio
Modalidad del transporte: Terrestre
Marca del vehículo: SCANIA
Tipo de vehículo: Terrestre
N° de matrícula(chapa) del vehículo: BHD791
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social del transportista: INDEX S.A.C.I
RUC o C.I. N°: 80002742-6
Dirección del transportista: BOQUERON 676 C/MISIONES
Nombre y Apellido del chofer: WALTER FICHER
N° de documento de identidad: 1527281
Dirección del chofer: BOQUERON 676 C/MISIONES

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCIMIENTO
	50	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - MARCA OLIMEL N9E	24J17N10	09/2026
33066	50	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA X 2000 ML - MARCA OLIMEL N9E	24J17N12S1	09/2026
33068	42	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - MARCA PERIOLIMEL N4E	24C04N20	02/2026
33068	2	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - MARCA PERIOLIMEL N4E	24F14N11	05/2026
33068	40	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - MARCA PERIOLIMEL N4E	24I24N20	08/2026
33068	16	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA X 1500 ML - MARCA PERIOLIMEL N4E	24K21N42	10/2026

Q.F. Laura Jay
Jefa
Dpto. de Nutrición
INCAN

13 . 2 . 25

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO | ACLARACIÓN | C.I. N°

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

CDC: 0780 0027 4260 0100 7000 2478 2202 5021 2105 7805 6318

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

Si el documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este