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

1199
Benito Vargas Nº 1254 esq. Coronel Ortiz
Teléfono: (595 021) 670 200 - (595 21) 670 288
E-mail: info@bioanalisis.com.py - Fdo. de la Mora - Paraguay

TIMBRADO Nº: 14857113
Fecha Inicio Vigencia: 20/05/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2022
RUC.: 80024150 - 9
NOTA DE REMISIÓN
Nº 002-001 - 0001199

Nombre o Razón Social **POLICIA NACIONAL**
Dirección Completa de Llegada **HOSPITAL DE POLICIA** RUC: **80016197-1** O.C. Nº: **587/2021**
Modalidad CONTRATO Numero *04/2020*
Fecha de Inicio del Traslado *19/08/2021* 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
41113305-002	**200**	DETERMINACION- CK TOTAL- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:55737501 -VENC: ENE/2022
41116002-093	**200**	DETERMINACION- REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:54144901 -VENC: ENE/2022
41115819-9997	**200**	DETERMINACION- ANTICUERPO DE SUPERFICIE HEPATITIS B- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:50212201 -VENC: SET/2021

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

LIZ L. MENDOZA R.
Oficial Inspector INTD
Jefa Int. - Dpto. de Suministro

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Adriana Lacarias
Química Farmacéutica
Reg. Prof. Nº 4082

Mg. DOMINGO J. RAMIREZ P
Suboficial Mayor P.S
Actividad 7

Fergraf **Gráfica Fergraf** (de Fernando Gómez Vera) RUC: 4063710 - 7 / HAB. Nº 1966 **Casa Central** Avda. Próceres de Mayo Nº 981 c/ Avda. Gral. Santos. / Tel.: (021) 202 200 Cel.: (0971) 142 524 / (0982) 697 625 / **Suc. M.R.A.** Ruta Transchaco c/ Cristóbal Colón Tel.: (021) 338 4000 1200 Hojas x2 del 1001 AL 2200 **Triplicado:** Set

Dra. Nelly Peralta de Pintos
Crio. de Sanidad
Jefe de Servicio Laboratorio

Recibí conforme_____ **Aclaración de Firma**_____ **Nº C.I.:**_____

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

1199
sofia
Benito Vargas Nº 1254 esq. Coronel Ortiz
Teléfono: (595 021) 670 200 - (595 21) 670 288
E-mail: info@bioanalisis.com.py - Fdo. de la Mora - Paraguay

TIMBRADO Nº: 14857113
Fecha Inicio Vigencia: 20/05/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2022
RUC.: 80024150 - 9
NOTA DE REMISIÓN
Nº 002-001 - 0001199

Nombre o Razón Social **POLICIA NACIONAL**
Dirección Completa de Llegada **HOSPITAL DE POLICIA** RUC: **80016197-1** O.C. Nº: **587/2021**
Modalidad CONTRATO Numero *04/2020*
Fecha de Inicio del Traslado *19/08/2021* 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
41113305-002	**200**	DETERMINACION- CK TOTAL- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:55737501 -VENC: ENE/2022
41116002-093	**200**	DETERMINACION- REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:54144901 -VENC: ENE/2022
41115819-9997	**200**	DETERMINACION- ANTICUERPO DE SUPERFICIE HEPATITIS B- / ROCHE/ ALEMANIA/ UNIDAD -LOTE:50212201 -VENC: SET/2021

LIZ L. MENDOZA R.
Oficial Inspector INTD
Jefa Int. - Dpto. de Suministro

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

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

Adriana Lacarias
Química Farmacéutica
Reg. Prof.

Mg. DOMINGO J. RAMIREZ P
Suboficial Mayor P.S

Dra. Nelly Peralta de Pintos
Crio. de Sanidad
Jefe de Servicio Laboratorio

Fergraf **Gráfica Fergraf** (de Fernando Gómez Vera) RUC: 4063710 - 7 / HAB. Nº 1966 **Casa Central** Avda. Próceres de Mayo Nº 981 c/ Avda. Gral. Santos. / Tel.: (021) 202 200 Cel.: (0971) 142 524 / (0982) 697 625 / **Suc. M.R.A.** Ruta Transchaco c/ Cristóbal Colón Tel.: (021) 338 4000 1200 Hojas x2 del 1001 AL 2200 **Cuadruplicado:** Transportista

Recibí conforme_____ **Aclaración de Firma**_____ **Nº C.I.:**_____