HOSPITAL DISTRITAL DE LAMBARÉ | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DISTRITAL DE LAMBARE
ACTA DE RECEPCIÓN DE COMPRAS Y/O SERVICIOS Nº 60/2020

EN LA CIUDAD DE LAMBARÉ, DEPARTAMENTO CENTRAL DE LA REPUBLICA DEL PARAGUAY A LOS 26 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL VEINTE, EN LA DEPENDENCIA DEL HOSPITAL DISTRITAL DE LAMBARE, SE PROCEDE A LA RECEPCION DE LOS PRODUCTOS ADJUDICADOS A LA FIRMA VILLA MADRID S.A, CORRESPONDIENTE AL LLAMADO "LICITACION POR CONCURSO DE OFERTA Nº 01/2019 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS - PLURIANUAL", ID Nº 367.755 , LOS CUALES SE DESCRIBEN EN EL SIGUIENTE CUADRO Y FIRMAN CONFORMES LOS RESPONSABLES POR PARTE DE LA INSTITUCION Y LA EMPRESA ADJUDICADA.

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
61	400	KILOS	GALLETA	7.000	2.800.000
SON GUARANIES: DOS MILLONES, OCHOCIENTOS MIL----------				TOTAL	2.800.000

FACTURA					
NUMERO	FECHA				
REMISION					
NUMERO	FECHA				
001-001-0136541	26/05/2020				
ORDEN DE COMPRA Y/ O					
NUMERO	FECHA				
28/2020	28/04/2020	EMPRESA ADJUDICADA	RECIBIDO POR	FISCALIZADOR/A	ADMINISTRADOR/A O DIRECTOR/A

Villa Madrid S.A.
R.U.C. 80013652-7
Oscar Esteche

Lic. Juan Marcelo Godoy Musa
Jefe de Suministro
Hospital Distrital de Lambaré

Francisco Texeira
Fiscalizador
H.D.L

Lic. [illegible] Barboza
Administradora
HDL

LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON DE EXPRESA RESPONSABILIDAD DE LOS FIRMADOS Y TENDRA CARÁCTER DE DD.JJ., QUEDARAN SIN VALIDEZ LA FALTA DE FIRMAS O SI PRESENTA ENMIENDAS Y/O TACHADURAS.

HOSPITAL DISTRITAL DE LAMBARÉ — MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

Nanawa y 12 de Junio Telef.: 907.900 RUC MSP Y BS N°: 80000905-3 e-mail: hospilambaresubuoc22@gmail.com

H D L	ORDEN DE COMPRA		Nº 28/2020
Señores: VILLA MADRID S.A.		FECHA DE EMISIÓN:	28/04/2020
RUC: 80013652-7 TELEF: 021 297522		PLAZO DE ENTREGA:	5 DIAS HABILES DE HABER RECEPCIONADO LA ORDEN DE COMPRA
DIRECCION: Villa Madrid III Fase Nº 100 EMAIL: parbrasmoni@gmail.com		VIGENCIA DE CONTRATOS:	HASTA CUMPLIR CON TODAS LAS OBLIGACIONES
Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación de acuerdo con las condiciones de esta ORDEN DE COMPRA.			

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	PRESENTACION	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO EXENTO	PRECIO UNITARIO GRAVADA 5 %	PRECIO UNITARIO GRAVADA 10 %	TOTALES GRAVADAS
61	400	GALLETA	Kilos	Bolsas de 4,5 a 5 kilos	VILLA MADRID S.A.	NACIONAL			7.000	2.800.000
TOTAL A PAGAR										2.800.000
LIQUIDACION DEL I.V.A.							0	133.333	254.545	387.879

SON GUARANÍES: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL.----------

FORMA DE PAGO: CRÉDITO	LUGAR DE ENTREGA: el Depósito de Suministro del Hospital Distrital de Lambaré – Cito (Nanawa entre 5 y 12 de Junio) de LUNES A VIERNES 07:00 a 11:00 HORAS.
FIRMA ADMINISTRADORA LIC. ALBA BARBOZA	DIRECTOR GENERAL DR. RICHARD LEZCANO

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL HOSPITAL DISTRITAL LAMBARÉ ADMINISTRACION — REPUBLICA DEL PARAGUAY

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL HOSPITAL DISTRITAL LAMBARE DIRECCION GRAL.

Dr. Richard Lezcano Reg. N°6.304 Director General Hospital Distrital de Lambaré

USO INTERNO

Dependencia solicitante	Expediente o Resolución				Trámite interno	DIVISIÓN DE COMPRAS
DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO	Expediente: LCO Nº 01/2019 CONTRATO Nº 05/2019 HOSPITAL DISTRITAL DE LAMBARE Resolucion D.G. N° 02/2019					
Imputac. Presupuestaria	Ejecucion Presupuestaria				AUDITOR INTERNO Y/O FISCALIZADOR	
310-311-(10) ALIMENTOS PARA PERSONAS.	OG 311					

Villa Madrid S.A.
R.U.C. 80013652-7
22/05/2020

Villa Madrid s.a.

PANADERÍA

Calle Principal Nº 100, Villa Madrid 3ra. Fase - Cel.: (0981) 223 158
Limpio - Paraguay

Timbrado Nº 13992522
Fecha Inicio Vigencia 09/03/2020
Fecha Fin Vigencia 31/03/2021

RUC: 80013652 - 7
NOTA DE REMISIÓN

Nº 001-001- 0136541

Fecha de Emisión: 26 DE MAYO DE 2020

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
RUC o C.I. N°: 80000905 - 3
Domicilio: AVDA. PETTIROSSI ESQUINA BRASIL

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado: VENTA DE PANIFICADOS.
Comprobante de Venta N°: 0047003
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado:
Dirección del punto de partida:
Ciudad:
Dirección del punto de llegada:
Ciudad:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

Comprobante de Venta:
N° de Timbrado: 14068892
Fecha estimada de término del traslado:
Departamento:
Departamento:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del vehiculo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón Social:
Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
400	Kilos	GALLETA ESPECIAL MARCA VILLA MADRID EN BOLSA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
ADMINISTRACION

Francisco Teixeira Barboza
Fiscalizador
H.D.L.