POLICÍA NACIONAL

12609046220
FAUSTINA CENTURION DE NOGUER
30/10/202
08:46

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
ACTIVIDAD 07 ASISTENCIA INTEGRAL AL PERSONAL POLICIAL

ORDEN DE SERVICIO N° 27 /2020

Fecha emisión:	22/10/2020	
Solicitante:	Policía Nacional - Dirección de Sanidad Policial	**RUC:** 80016197-1
Dirección:	Mariscal López 1806 esq. Juscelino Kubitschek	**Teléfono:** 204-840

Proveedor:	**AMERISA SOCIEDAD ANONIMA**
Dirección:	ESTADOS UNIDOS Y MILANO 1015 - TELEFONO: 2894800
Referencia:	**Licitacion Pública Nacional por Subasta a la Baja Electrónica N°35/2020 , para Servicio de Estudios Laboratoriales Segundo Llamado - Plurianual ID. N° 383.878**

PACIENTE

Nombres y Apellidos:	FAUSTINA CENTURION DE NOGUERA
C.I.N°:	221.033
Médico:	DR. DIEGO AYALA ZARATE

DETERMINACIONES SOLICITADAS

LOTE/ITEM	Descripción del servicio	U.M.	Cantidad	Fecha de ejecución
917	SARS-COV-2 (COVID-19)	Unidad	1	A confirmar

POLICÍA NACIONAL
Actividad 07 Asistencia Integral al Pers. Policial
TESORERIA

MIGUEL ANGEL AQUINO L.
SUBOFICIAL SUPERIOR P.S.
JEFE DE ADQUISICIONES

Original: Empresa adjudicada
Duplicado: Archivo de la Tesorería

CELULAR : 0985-313.334

REPUBLICA DEL PARAGUAY
APELLIDOS, NOMBRES
CENTURION DE NOGUERA
FAUSTINA
FECHA DE NACIMIENTO
28-03-1937
SEXO
Femenino
LUGAR DE NACIMIENTO
CARAYAO
FECHA DE VENCIMIENTO
1. 12-2027
221033
FIRMA INTERESADO

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cedula de Identidad Civil
APELLIDOS, NOMBRES
CENTURION DE NOGUERA
FAUSTINA
FECHA DE NACIMIENTO
28-03-1937
SEXO
Femenino
LUGAR DE NACIMIENTO
CARAYAO
FECHA DE VENCIMIENTO
11-12-2027
221033

4447828
IC: 260-00021937-191
UBICACION: PN-11-21-001-033
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: CASADO
FECHA DE EMISION: 11-12-2017
Crio.Ppal. MCP Saturnino Villalba
Jefe Opto de Identificaciones
IDPRY221033<<<3<<<<<<<<<<<<<<<
3703287F2712114PRY<<<<<<<<<<<8
CENTURION<DE<NOGUERA<<FAUSTINA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
Dirección Hospital de Policía "Rigoberto Caballero"

☆ ☆ ☆

RECETARIO

Nombre y Apellido: .....

Grado:..... Unidad: .....

Ficha Nº: ..... C.I.Nº: .....

Rp).

Test de COVID

Dr. Ricardo L. Sommeiurs C.
Comisario General Inspector
Dir. Gral. Interino - D.G.S.P.

MEDICO CONSULTOR