



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 06/09/2019 11:13:26 a.m.

| F. C. - 04        |                   |                         |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                         |                  |      | Movimiento N°            |                    |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |  |  |
|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|--------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|---------------------------|--|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                    | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                    |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                    |                  | ENTIDAD                |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                      |             | Vice Ministro                                                                                                                                                                                     |                  |      | A..... ALTA              |                    |                  | UNIDAD JERÁRQUICA      |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                      |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                                    |                  |      | B..... BAJA              |                    |                  | REPARTICIÓN            |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 02                      |             | Hospital Regional de Caacupe (3ª R.S. Cordillera)                                                                                                                                                 |                  |      | C..... COMPRA            |                    |                  | DEPENDENCIA            |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| ÁREA              | (6)               |                         |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      | D..... DONACIONES        |                    |                  | ÁREA                   |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| LUGAR             | (7)               |                         |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      | T..... TRASPASO          |                    |                  | LUGAR                  |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
|                   |                   |                         |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                    |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                               | (14) INSTRUMENTO |      |                          | ROTULADO<br>(15)   | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |                           |  |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                   | FECHA            | TIPO | N°                       |                    |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| 2.6.1.12          |                   |                         |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                                 |                  |      |                          |                    |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
|                   | 01                |                         |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                   |                  |      |                          |                    |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
|                   |                   | 05                      |             | Aires acondicionados                                                                                                                                                                              |                  |      |                          |                    |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
|                   |                   |                         |             | ACONDICIONADOR DE AIRE TIPO SPLIT, 18000 BTU.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca KONER - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° EVAPORADOR 240314561072190810175 CONDENSADOR 2403145610272240850191 | 06/09/2019       | AC   |                          | 12008-101-200-0001 | 1                | 2.500.000              | 2.500.000           | +             | 06/09/2019                                     | 10                    | A                           |  |                           |  |  |
|                   |                   |                         |             | ACONDICIONADOR DE AIRE TIPO SPLIT, 18000 BTU.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca KONER - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° EVAPORADOR 240314561072190810377 CONDENSADOR 2403145610272240850178 | 06/09/2019       | AC   |                          | 12008-101-200-0002 | 1                | 2.500.000              | 2.500.000           | +             | 06/09/2019                                     | 10                    | A                           |  |                           |  |  |
|                   |                   |                         |             | ACONDICIONADOR DE AIRE TIPO SPLIT, 36000 BTU.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca WINDMAN - Modelo RF 10.5W - Serie N° NO SE VISUALIZA                                                          | 06/09/2019       | AC   |                          | 12008-101-200-0003 | 1                | 6.000.000              | 6.000.000           | +             | 06/09/2019                                     | 10                    | A                           |  |                           |  |  |
| Total             |                   |                         |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      |                          |                    |                  | 11.000.000             |                     |               |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |



OBSERVACIÓN Actualización de bienes del Servicio de Topografía.-



Dr. Eduardo Jara  
Jefe de Dependencia  
Administración Regional  
Sanitaria - Cordillera  
Prof. N° 9 768



Jefe de Patrimonio  
(24) Jefe de Patrimonio  
3ª Región Sanitaria



Jefe de Dependencia  
ENTIDAD RECEPTORA (25)

Lic. Bernabé Sosa  
Administrador Regional  
Sanitaria - Cordillera



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 06/09/2019 11:53:08 a.m.

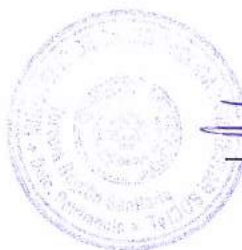
| F. C.- 04         |                   |                         |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                               |                  | Movimiento N°            |    | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|---------------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                    | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                          |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD                   |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                      |             | Vice Ministro                                                                           |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA         |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                      |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                          |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN               |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 02                      |             | Hospital Regional de Caacupe (3ª R.S. Cordillera)                                       |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA               |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                         |             |                                                                                         |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA                      |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               |                         |             |                                                                                         |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR                     |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
|                   |                   |                         |             |                                                                                         |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |                           |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                     | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO<br>(15)          | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19) | FECHA DE<br>FINCORP.<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                                         | FECHA            | TIPO                     | N° |                           |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
| 2.6.1.09          |                   |                         |             | Equipos de salud y laboratorio                                                          |                  |                          |    |                           |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
|                   | 01                |                         |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                 |                  |                          |    |                           |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
|                   |                   | 18                      |             | Equipo e instrumental para pediatría                                                    |                  |                          |    |                           |                  |                        |                     |               |                                            |                       |                             |  |
|                   |                   |                         |             | SERVOCUNA. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.-- Marca MEDIX - Modelo SMA-401 - Serie N° 1721 | 06/09/2019       | AC                       |    | 12008-424-13-6320         | 1                | 18.000.000             | 18.000.000          | +             | 06/09/2019                                 | 10                    | A                           |  |
| Total             |                   |                         |             |                                                                                         |                  |                          |    |                           |                  |                        | 18.000.000          |               |                                            |                       |                             |  |



OBSERVACIÓN



**Edgardo Lara**  
Jefe de Dependencia  
3ª Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9286



**Luis Caballero**  
Jefe de Patrimonio  
3ª Región Sanitaria

**JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)**

**Dr. Bernardo Sosa**  
Administrador Regional  
3ª Región Sanitaria - C.





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

### MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 12/08/2019 12:06:32 p.m.

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                 | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                  |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |          | Movimiento N°     |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                          |                       |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                  |                                                                                                                                                                            |                  |                          |          | ENTIDAD           |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministro                                                   |                                                                                                                                                                            |                  | A..... ALTA              |          | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 11                   | 4ª REGION SANITARIA GUAIRA                                      |                                                                                                                                                                            |                  | B..... BAJA              |          | REPARTICIÓN       |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 37                   | SEDE REGIONAL (4ta. Region Sanitaria-Guaira)                    |                                                                                                                                                                            |                  | C..... COMPRA            |          | DEPENDENCIA       |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| ÁREA              | (6)            | 07                   | Patrimonio Regional (4ta. Region Sanitaria-Guaira)              |                                                                                                                                                                            |                  | D..... DONACIONES        |          | ÁREA              |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| LUGAR             | (7)            | 03                   | Deposito Patrimonio Regional "2" (4ta. Region Sanitaria-Guaira) |                                                                                                                                                                            |                  | T..... TRASPASO          |          | LUGAR             |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
|                   |                |                      |                                                                 |                                                                                                                                                                            |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |          |                   |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                 | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                        | (14) INSTRUMENTO |                          |          | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17)    | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP.<br>o MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                     |                                                                                                                                                                            | FECHA            | TIPO                     | N°       |                   |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
| 2.6.1.14          |                |                      |                                                                 | Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                                    |                  |                          |          |                   |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
|                   | 99             |                      |                                                                 | Otras Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                              |                  |                          |          |                   |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
|                   |                | 99                   |                                                                 | Otros Herramientas, Aparatos, Equipos y Máquinas menores                                                                                                                   |                  |                          |          |                   |               |                           |                     |            |                                          |                       |                          |
|                   |                |                      |                                                                 | CARRETILLA METALICA COLOR NARANJA, LLANTA METALICA CUBIERTA CON CAMARA INFLABLE (PRECIO ESTIMATIVO) - Marca TRAMONTINA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA | 29/03/2019       | AC                       | 015/2019 | 12008-08-17-1049  | 1             | 263.000                   | 263.000             | +          | 29/03/2019                               | 5                     | A                        |
| Total             |                |                      |                                                                 |                                                                                                                                                                            |                  |                          |          |                   |               |                           | 263.000             |            |                                          |                       |                          |



OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Miguel Alfonso Semadeni*  
Jefe Patrimonio  
4ª Región Sanitaria



*Lic. Irene Beatriz Godoy C.*  
Administradora  
Hospital Regional de Villarrica  
JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 05/09/2019 04:07:22 p.m.

| F. C. - 04        |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |      | Movimiento N° (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-----------------------------------------|------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                 |                  |               | ENTIDAD             |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      | A.....                                  | ALTA             |               | UNIDAD JERÁRQUICA   |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 401                  |             | 12ª Region Sanitaria - Neembucú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |      | B.....                                  | BAJA             |               | REPARTICIÓN         |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 01                   |             | PUESTO DE SALUD COSTA ROSADO (12 R.S. NEEMBUCU)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |      | C.....                                  | COMPRA           |               | DEPENDENCIA         |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |      | D.....                                  | DONACIONES       |               | ÁREA                |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |      | T.....                                  | TRASPASO         |               | LUGAR               |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                   |                |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |      | RM.....                                 | REPARACIÓN MAYOR |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (14) INSTRUMENTO |      |                                         | ROTULADO (15)    | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA            | TIPO | N°                                      |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| 2.6.2.01          |                |                      |             | Terrenos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |      |                                         |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                   | 01             |                      |             | Terrenos con edificio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |      |                                         |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                   |                | 04                   |             | Destinados a centros de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                                         |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                   |                |                      |             | TERRENO - Finca N° 92 - Categoría PUESTO DE SALUD - Tipo Documento FOTOCOPIA SIMPLE - Departamento NEEMBUCÚ - Distrito SAN JUAN BAUTISTA DE NEEMBUCU - Lugar COSTA ROSADO - Padron N° 220 - Superficie 331.80 m². - Características ES UN TERRENO DADO EN UNA CESION DE DERECHOS Y ACCIONES HEREDITARIOS OTORGADO POR FRANCISCA DOLORES GRIFFIT VDA. DE PEREZ Y OTROS, EL VALOR FISCAL DEL TERRENO CORRESPONDE A UNA EXTENSION MAYOR (6 HA, 9650 M2) | 05/09/2019       | AC   |                                         | 12008-33-95-0258 | 1             | 2.442.695           | 2.442.695        | +          | 05/09/2019                         | 0                  | A                        |  |
| Total             |                |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |      |                                         |                  |               | 2.442.695           |                  |            |                                    |                    |                          |  |

OBSERVACIÓN SEGUN ACTA DE INFORME PATRIMONIAL

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Lic. Merlina A. Vallejos M.  
Fiscalizadora  
XII Region Sanitaria  
Neembucú



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Liz Gilda R. Brizuela A.  
Jefa de Patrimonio  
XII R.S. Neembucú



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)

Pedrito Ríos Muñoz  
Jefe del Dpto. Administrativo  
XII Region Sanitaria Neembucú



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 03/09/2019 10:54:15 a.m.

| F. C. - 04        |                   |                         |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                     |                  |      |    | Movimiento N°            |                  |                        |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                                |
|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|--------------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                    | 8           | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                |                  |      |    | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                  |                        |                     | ENTIDAD                   |                                                |                       |                                |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                      |             | Vice Ministro                                                                                 |                  |      |    | A..... ALTA              |                  |                        |                     | UNIDAD JERÁRQUICA         |                                                |                       |                                |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 401                     |             | 12ª Región Sanitaria - Neembucu                                                               |                  |      |    | B..... BAJA              |                  |                        |                     | REPARTICIÓN               |                                                |                       |                                |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 14                      |             | HOSPITAL REGIONAL DE PILAR                                                                    |                  |      |    | C..... COMPRA            |                  |                        |                     | DEPENDENCIA               |                                                |                       |                                |
| ÁREA              | (6)               |                         |             |                                                                                               |                  |      |    | D..... DONACIONES        |                  |                        |                     | ÁREA                      |                                                |                       |                                |
| LUGAR             | (7)               |                         |             |                                                                                               |                  |      |    | T..... TRASPASO          |                  |                        |                     | LUGAR                     |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             |                                                                                               |                  |      |    | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                           | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO<br>(15)         | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19)             | FECHA DE<br>INCOPI.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO<br>(22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                                               | FECHA            | TIPO | N° |                          |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| 2.6.1.05          |                   |                         |             | Equipos de Computación                                                                        |                  |      |    |                          |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   | 01                |                         |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                               |                  |      |    |                          |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   | 13                      |             | Unidades de consola                                                                           |                  |      |    |                          |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             | TECLADO DE COLOR NEGRO. PRECIO ESTIMATIVO - Marca SATE - Modelo AK - 900 - Serie N° 140804523 | 02/09/2019       | AC   |    | 12008-33-95-0280         | 1                | 50.000                 | 50.000              | +                         | 02/09/2019                                     | 4                     | A                              |
|                   |                   | 99                      |             | Otros equipos digitales para informática                                                      |                  |      |    |                          |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             | MOUSE DE COLOR NEGRO - Marca SATE                                                             | 02/09/2019       | AC   |    | 12008-33-95-0281         | 1                | 30.000                 | 30.000              | +                         | 02/09/2019                                     | 4                     | A                              |
| Total             |                   |                         |             |                                                                                               |                  |      |    |                          |                  | 80.000                 |                     |                           |                                                |                       |                                |

OBSERVACIÓN SEGUN ACTA DE INFORME PATRIMONIAL

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Lic. Merlina A. Vallejos M.  
Fiscalizadora  
XII Región Sanitaria  
Neembucú

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Rodrigo Servín Uliambre  
Jefe de Patrimonio  
Hospital Regional de Pilar



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

Lic. Miller Guillen Martínez  
Jefe del Dpto. Administrativo  
Hospital Regional de Pilar



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1

Impreso 25/09/2019 02:29:18.043

|                   |                |                           |                                                            |                                                                                                                 |      |                           |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                            | Movimiento N°                                                                                                   |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                         |      | ENTIDAD                   |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 01                        | Ministro                                                   | A..... ALTA                                                                                                     |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 07                        | Instituto de Bienestar Social                              | B..... BAJA                                                                                                     |      | REPARTICIÓN               |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 01                        | Dirección de Bienestar Social                              | C..... COMPRA                                                                                                   |      | DEPENDENCIA               |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            | 08                        | CEBINFA Abdulla Rivas de Zazzi (Guardería de niños I.B.S.) | D..... DONACIONES                                                                                               |      | ÁREA                      |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                 |      | LUGAR                     |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                        |      |                           |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                            | (14) INSTRUMENTO                                                                                                |      |                           | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18)  | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |            |    |   |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                | FECHA                                                                                                           | TIPO | N°                        |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| 2.6.1.11          |                |                           |                                                            | Equipos de Comunicación                                                                                         |      |                           |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   | 02             |                           |                                                            | De transmisión y recepción                                                                                      |      |                           |               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                            | TELEVISOR ULTRA SLIP DE 21, MARCA DAEWOOD, COD.ANT. 011-177-01-0045 - Marca DAEWOOD - Modelo NSV - Serie N° NSV |      |                           | 19/09/2019    | AC            | D.A.S.P. 016/2019   | 12008-177-01-0012 | 1          | 500.000                            | 500.000            | +                        | 19/09/2019 | 10 | A |
| Total             |                |                           |                                                            |                                                                                                                 |      |                           |               |               |                     | 500.000           |            |                                    |                    |                          |            |    |   |

OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Roberto Cerecinos



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)  
Lic. Angelica Salazar  
Directora Administrativa  
Instituto de Bienestar Social



MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 27/09/2019 09:36:16 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA



|                   |                   |                           |             |                                                                                                                |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|---------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |             |                                                                                                                |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                 |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        |             | Vice Ministro                                                                                                  |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                        |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                 |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 03                        |             | Hospital Distrital de Altos (3ª R.S. Cordillera)                                                               |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                           |             |                                                                                                                |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA              |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               |                           |             |                                                                                                                |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR             |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                           |             |                                                                                                                |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                            | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | FIRMA<br>(19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                | FECHA            | TIPO                     | N° |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.09          |                   |                           |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                 |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   | 01                |                           |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                        |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 24                        |             | Equipo e instrumental para esterilización                                                                      |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                           |             | AUTOCLAVE CAPACIDAD 134 LITROS. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca SERCON - Modelo HAE19BV - Serie N° 021710 | 27/09/2019       | AC                       |    | 12008-211-18-0001 | 1             | 45.000.000             | 45.000.000          | +             | 27/09/2019                                     | 10                    | A                           |  |
| Total             |                   |                           |             |                                                                                                                |                  |                          |    |                   |               |                        | 45.000.000          |               |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN Actualización de bienes del Hospital Distrital de Altos

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 06/09/2019 10:36:44 am

|                   |                   |                           |                                                |                                                                                                |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|-------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|---|---|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                | Movimiento N°                                                                                  |       | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200 R                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                        |       | ENTIDAD                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministro                                  | A..... ALTA                                                                                    |       | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 30                        | HOSPITAL GENERAL MATERNO INFANTIL SAN PABLO    | B..... BAJA                                                                                    |       | REPARTICIÓN               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 04                        | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO(HOSP. SAN PABLO)   | C..... COMPRA                                                                                  |       | DEPENDENCIA               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| ÁREA              | (6)               | 10                        | DPTO. DE SUMINISTRO JEFATURA(HOSP. SAN PABLO)  | D..... DONACIONES                                                                              |       | ÁREA                      |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                | T..... TRASPASO                                                                                |       | LUGAR                     |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   |                           |                                                | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                       |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                | (14) INSTRUMENTO                                                                               |       |                           | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPI.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |            |   |   |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                    | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                            | FECHA | TIPO                      |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | N°         |   |   |
| 2.6.1.05          |                   |                           |                                                | Equipos de Computación                                                                         |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   | 01                |                           |                                                | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   | 09                        |                                                | Impresoras de calidad mecanográfica                                                            |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   |                           |                                                | IMPRESORA LASER MULTIFUNCION - Marca HEWLETT PACKARD - Modelo HP DESKJET - Serie N° CN39918MT2 |       |                           | 05/09/2019    | AC            |                        | 12008-32-79-0138    | 1          | 200.000                                        | 200.000               | +                           | 05/09/2019 | 4 | A |
| Total             |                   |                           |                                                |                                                                                                |       |                           |               |               |                        | 200.000             |            |                                                |                       |                             |            |   |   |

OBSERVACIÓN INCORPORACION SEGUN VERIFICACION IN SITU

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 06/09/2019 10:35:37

|                   |                   |                           |                                                |                                                                                            |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|-------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|---|---|
| F. C. - 04        |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                | Movimiento N°                                                                              |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                    |      | ENTIDAD                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministro                                  | A..... ALTA                                                                                |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 30                        | HOSPITAL GENERAL MATERNO INFANTIL SAN PABLO    | B..... BAJA                                                                                |      | REPARTICIÓN               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 04                        | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO(HOSP. SAN PABLO)   | C..... COMPRA                                                                              |      | DEPENDENCIA               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                | D..... DONACIONES                                                                          |      | ÁREA                      |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                | T..... TRASPASO                                                                            |      | LUGAR                     |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   |                           |                                                | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                   |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                | (14) INSTRUMENTO                                                                           |      | ROTULADO (15)             | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPI.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |            |   |   |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                    | FECHA                                                                                      | TIPO |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | N°         |   |   |
| 2.6.1.05          |                   |                           |                                                | Equipos de Computación                                                                     |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   | 01                |                           |                                                | Máquinas numéricas o digitales para informática                                            |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   | 09                        |                                                | Impresoras de calidad mecanográfica                                                        |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   |                           |                                                | IMPRESORA LASER MULTIFUNCION - Marca SAMSUNG - Modelo SCX-4623F - Serie N° Z2TYBARZ8057947 |      | 05/09/2019                | AC            |                        | 12008-32-85-0150    | 1          | 565.000                                        | 565.000               | +                           | 05/09/2019 | 4 | A |
| Total             |                   |                           |                                                |                                                                                            |      |                           |               | 565.000                |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |

OBSERVACIÓN INCORPORACION SEGUN VERIFICACION IN SITU

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 27/09/2019 09:35:04 a.m.

| F. C.- 04                 |                |             |                                                   |       |                                                                                                                |  |  |  |  | Movimiento N°             |                   |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|---------------------------|----------------|-------------|---------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|-------------------|---------|-------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                |             |                                                   |       |                                                                                                                |  |  |  |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                   |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| ENTIDAD                   | (2)            | 1200        | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social    |       |                                                                                                                |  |  |  |  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                   | ENTIDAD |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)            | 02          | Vice Ministro                                     |       |                                                                                                                |  |  |  |  | A..... ALTA               | UNIDAD JERÁRQUICA |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| REPARTICIÓN               | (4)            | 10          | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                    |       |                                                                                                                |  |  |  |  | B..... BAJA               | REPARTICIÓN       |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 02          | Hospital Regional de Caacupe (3ª R.S. Cordillera) |       |                                                                                                                |  |  |  |  | C..... COMPRA             | DEPENDENCIA       |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| ÁREA                      | (6)            |             |                                                   |       |                                                                                                                |  |  |  |  | D..... DONACIONES         | ÁREA              |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| LUGAR                     | (7)            |             |                                                   |       |                                                                                                                |  |  |  |  | T..... TRASPASO           | LUGAR             |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                           |                |             | ESPECIALIZAC IÓN (12)                             |       | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                               |  |  |  |  | (14) INSTRUMENTO          |                   |         | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |
| CUENTA (10)               | SUBCUENTA (11) | ANALÍTICO 1 | ANALÍTICO 2                                       | FECHA |                                                                                                                |  |  |  |  | TIPO                      | Nº                |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
| 2.6.1.09                  |                |             |                                                   |       | Equipos de salud y laboratorio                                                                                 |  |  |  |  |                           |                   |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                           | 01             |             |                                                   |       | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                        |  |  |  |  |                           |                   |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                           |                | 24          |                                                   |       | Equipo e instrumental para esterilización                                                                      |  |  |  |  |                           |                   |         |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |  |
|                           |                |             |                                                   |       | AUTOCLAVE CAPACIDAD 134 LITROS. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca SERCON - Modelo HSE15GM - Serie N° 050337 |  |  |  |  | 27/09/2019                | AC                |         | 12008-101-01-0100 | 1             | 95.000.000          | 95.000.000       | +          | 27/09/2019                         | 10                 | A                        |  |
| Total                     |                |             |                                                   |       |                                                                                                                |  |  |  |  |                           |                   |         |                   |               | 95.000.000          |                  |            |                                    |                    |                          |  |

OBSERVACIÓN Actualizacion de bienes del Hospital Regional de Caacupe

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Jefe de Patrimonio  
Jefe de 3ª Región Sanitaria

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 24/09/2019 11:07:14 a.m.

| Movimiento N°             |                   |                      |             |                                                                  |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|---------------------------|-------------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|---------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                   |                      |             |                                                                  |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| F. C.- 04                 |                   |                      |             |                                                                  |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                   |                      |             |                                                                  |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| ENTIDAD                   | (2)               | 1200                 | 8           | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                          |                  |                   | ENTIDAD |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)               | 01                   |             | A.....                                                           | ALTA             | UNIDAD JERÁRQUICA |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN               | (4)               | 06                   |             | B.....                                                           | BAJA             | REPARTICIÓN       |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA               | (5)               |                      |             | C.....                                                           | COMPRA           | DEPENDENCIA       |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA                      | (6)               | 02                   |             | D.....                                                           | DONACIONES       | ÁREA              |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR                     | (7)               |                      |             | T.....                                                           | TRASPASO         | LUGAR             |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                   |                      |             | RM.....                                                          | REPARACIÓN MAYOR |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                              | (14) INSTRUMENTO |                   |         | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                           |                   | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                  | FECHA            | TIPO              | N°      |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.05                  |                   |                      |             | Equipos de Computación                                           |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           | 01                |                      |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                  |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                   | 11                   |             | Unidades invertidoras                                            |                  |                   |         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                   |                      |             | UPS - Marca APS - Modelo BLAZER VISTA 1000 - Serie N° 6315700134 | 24/09/2019       | AC                |         | 12008-563-02-6966 | 1             | 340.200                | 340.200             | +          | 24/09/2019                                     | 4                     | A                           |  |
| Total                     |                   |                      |             |                                                                  |                  |                   |         |                   |               | 340.200                |                     |            |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN ALTA

*M. Cáceres*  
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Econ. Marta Cáceres Colarte  
Administradora  
DIGIES - SINAI



*Gladys Figueredo*  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Gladys Figueredo Valenzuela  
Jefa Departamento de Patrimonio  
DIGIES - SINAI

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 01/10/2019 09:40:10 a.m.

|                   |                |                           |                                                                    |                                                                                                                                                          |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                    | Movimiento N°                                                                                                                                            |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                     | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                  |      | ENTIDAD                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministro                                                      | A..... ALTA                                                                                                                                              |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 13                        | 6ª REGION SANITARIA CAAZAPA                                        | B..... BAJA                                                                                                                                              |      | REPARTICIÓN               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 25                        | Hospital Regional de Caazapa (6ª R. S. Caazapa)                    | C..... COMPRA                                                                                                                                            |      | DEPENDENCIA               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            | 10                        | MEDIOS AUX. DE DIAGNOSTICO Y TTO. -H.R. CAAZAPA- (6ª R.S. CAAZAPA) | D..... DONACIONES                                                                                                                                        |      | ÁREA                      |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            | 04                        | SALA DE RX 1 Y 2 -H.R. CAAZAPA- (6ª R.S. CAAZAPA)                  | T..... TRASPASO                                                                                                                                          |      | LUGAR                     |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                    | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                 |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                    | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                         |      | ROTULADO (15)             | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |            |    |   |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                        | FECHA                                                                                                                                                    | TIPO |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | N°         |    |   |
| 2.6.1.09          |                |                           |                                                                    | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                           |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   | 01             |                           |                                                                    | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                  |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                | 20                        |                                                                    | Equipo e instrumental para radiología                                                                                                                    |      |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                    | EQUIPO DE RAYOS X COLOR CREMA, CON UN PANEL DE COMANDO<br>MODELO 1811723X0601, S/N*0107516 - Marca SIEMENS - Modelo<br>1818108G0381 - Serie N° 01051S16L |      | 01/10/2019                | AC            |                        | 12008-81-23-0039    | 1          | 100.000.000                                    | 100.000.000           | +                           | 01/10/2019 | 10 | A |
| Total             |                |                           |                                                                    |                                                                                                                                                          |      |                           |               | 100.000.000            |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |



**Jefe de Dependencia  
(23)**  
**Lic. Aldo Gaspar Gómez Peralta**  
Jefe Departamental Administrativo  
Sexta Región Sanitaria - Caazapá



**Jefe de Patrimonio  
(24)**  
**George R. Amarilla**  
Jefe de Patrimonio  
Sexta Región Sanitaria Caazapá



**Jefe de Dependencia  
Entidad Receptora (25)**  
**Dra. María Z. Riveros Vera**  
Directora VI Región Sanitaria  
Caazapá



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 14/10/2019 11:31:41 a.m.

| F. C. - 04                |                   |                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | Movimiento N°             |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
|---------------------------|-------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                   |                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| ENTIDAD                   | (2)               | 1200                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                     |                   |                                                |                       | ENTIDAD                        |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)               | 02                      | Vice Ministro                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | A.....                    | ALTA                | UNIDAD JERÁRQUICA |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN               | (4)               | 52                      | CENTRO NACIONAL DE SERVICIOS DE SANGRE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | B.....                    | BAJA                | REPARTICIÓN       |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA               | (5)               | 16                      | Departamento de Distribucion (CENSSA)          |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | C.....                    | COMPRA              | DEPENDENCIA       |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| ÁREA                      | (6)               |                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | D.....                    | DONACIONES          | ÁREA              |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| LUGAR                     | (7)               |                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | T.....                    | TRASPASO            | LUGAR             |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |                                                | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                                                                                                               | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO<br>(15)  | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17)    | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19)     | FECHA DE<br>INCORP.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO<br>(22) |  |  |  |  |
|                           |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA            | TIPO | N° |                   |                  |                           |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
| 2.6.1.11                  |                   |                         |                                                | Equipos de Comunicación                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      |    |                   |                  |                           |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
|                           | 03                |                         |                                                | Equipos e Instalaciones Telefónicas                                                                                                                                                                                                                                               |                  |      |    |                   |                  |                           |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
|                           |                   | 01                      |                                                | Equipos de centrales telefónicas                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |      |    |                   |                  |                           |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |
|                           |                   |                         |                                                | UNA CENTRAL TELEFONICA , DOS TARJETAS KX6178 PARA INTERNOS DE 24 INTERNOS CADA UNO , UNA TARJETA DE LINEA DIRECTA DE 16 CO KXTDA 6181, UNA TARJETA KX TDE 6101 IP CEMPR DOS CONECTORES ANPHENOL , 1 CABLE DE POWER. - Marca PANASONIC - Modelo KX-TDE620BX - Serie N° 2BACE002895 | 14/10/2019       | AC   |    | 12008-164-09-0536 | 1                | 6.200.000                 | 6.200.000           | +                 | 14/10/2019                                     | 10                    | A                              |  |  |  |  |
| Total                     |                   |                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |                  | 6.200.000                 |                     |                   |                                                |                       |                                |  |  |  |  |

OBSERVACIÓN ACTUALIZACIÓN DE DATOS PATRIMONIO.

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
*Liliana Cáceres*  
Jefe de Patrimonio  
C.E.N.S.S.A. - M.S.P.Y B.S.



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)  
*Lic. Dalila Liliana Velázquez*  
Administradora  
CENSSA - M.S.P. y B.S.



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 09/10/2019 01:05:19 p.m.

|                   |                |                           |                                                                 |                                                                                    |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|----|---|
| F. C. - 04        |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                 | Movimiento N°                                                                      |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                            |      | ENTIDAD                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministro                                                   | A..... ALTA                                                                        |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 11                        | 4ª REGION SANITARIA GUAIRA                                      | B..... BAJA                                                                        |      | REPARTICIÓN               |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 40                        | HOSPITAL DISTRITAL INDEPENDENCIA (4ta. Region Sanitaria-Guaira) | C..... COMPRA                                                                      |      | DEPENDENCIA               |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            | 15                        | Esterilizacion (Hospital Distrital Independencia-4ta.R.S.)      | D..... DONACIONES                                                                  |      | ÁREA                      |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                 | T..... TRASPASO                                                                    |      | LUGAR                     |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                 | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                           |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZAC IÓN (12)     |                                                                 | (14) INSTRUMENTO                                                                   |      |                           | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |            |    |   |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                     | FECHA                                                                              | TIPO | N°                        |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| 2.6.1.09          |                |                           |                                                                 | Equipos de salud y laboratorio                                                     |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   | 01             |                           |                                                                 | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                            |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                | 24                        |                                                                 | Equipo e instrumental para esterilización                                          |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                 | AUTOCLAVE VERTICAL DE 100 LITROS - Marca SERCON - Modelo HAE19BV - Serie N° 021708 |      |                           | 09/10/2019    | AC            | 024/2019            | 12008-08-17-1082 | 1          | 60.000.000                         | 60.000.000         | +                        | 09/10/2019 | 10 | A |
| Total             |                |                           |                                                                 |                                                                                    |      |                           |               |               |                     | 60.000.000       |            |                                    |                    |                          |            |    |   |



OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Miguel Alfonso Samudio*  
Jefe Patrimonio  
4ª Región Sanitaria



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

*Lic. Eoa Margarita Regal G.*  
Administradora  
IV Región Sanitaria



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 14/10/2019 10:49:21 a.m.

| F. C.- 04                 |                |                       |                                        |                                                                                     |                  |      |    |                   |               | Movimiento N°             |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
|---------------------------|----------------|-----------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                |                       |                                        |                                                                                     |                  |      |    |                   |               | (3) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| ENTIDAD                   | (2)            | 1200                  | 8                                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                      |                  |      |    |                   |               | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                     |            |                                                | ENTIDAD               |                             |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)            | 02                    | Vice Ministro                          |                                                                                     |                  |      |    |                   | A.....        | ALTA                      | UNIDAD JERÁRQUICA   |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN               | (4)            | 01                    | Hospital Distrital de Ita              |                                                                                     |                  |      |    |                   | B.....        | BAJA                      | REPARTICIÓN         |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 15                    | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO (H.D. ITA) |                                                                                     |                  |      |    |                   | C.....        | COMPRA                    | DEPENDENCIA         |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| ÁREA                      | (6)            |                       |                                        |                                                                                     |                  |      |    |                   | D.....        | DONACIONES                | ÁREA                |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| LUGAR                     | (7)            |                       |                                        |                                                                                     |                  |      |    |                   | T.....        | TRASPASO                  | LUGAR               |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
|                           |                |                       |                                        |                                                                                     |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZAC IÓN (12) |                                        | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                 | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17)    | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPI.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |  |  |  |
|                           |                | ANALÍTICO 1           | ANALÍTICO 2                            |                                                                                     | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
| 2.6.1.05                  |                |                       |                                        | Equipos de Computación                                                              |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
|                           | 04             |                       |                                        | Equipos de Producción Audiovisual                                                   |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
|                           |                | 06                    |                                        | Proyectores para computadoras con multimedias                                       |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |
|                           |                |                       |                                        | INFOCU PROYECTOR EN COLOR NEGRO - Marca EPSON - Modelo H430A - Serie N° PSPK2901673 | 14/10/2019       | AC   |    | 12008-157-01-0114 | 1             | 1.100.000                 | 1.100.000           | +          | 14/10/2019                                     | 4                     | A                           |  |  |  |  |
| Total                     |                |                       |                                        |                                                                                     |                  |      |    |                   |               | 1.100.000                 |                     |            |                                                |                       |                             |  |  |  |  |

OBSERVACIÓN INFOCU PROYECTOR MARCA EPSON, MODELO H430A COLOR NEGRO EN REMPLAZO DEL INFOCU MARCA EPSON MODELO 3LCD EN COLOR NEGRO S/N. M4SF043059L CON CODIGO PATRIMONIAL 011-157-10-0020.





Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1

Impreso 09/09/2019 04:15:50 p.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                   |                           |                                                 |                                                                                                                                                            |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| F.C.- 04          |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                 |                                                                                                                                                            |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                    |                  |      | ENTIDAD           |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministro                                   | A..... ALTA                                                                                                                                                |                  |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 16                        | 9ª REGION SANITARIA PARAGUARI                   | B..... BAJA                                                                                                                                                |                  |      | REPARTICIÓN       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 01                        | Centro de Salud de Yaguaron (9ª S.R. Paraguari) | C..... COMPRA                                                                                                                                              |                  |      | DEPENDENCIA       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                 | D..... DONACIONES                                                                                                                                          |                  |      | ÁREA              |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                 | T..... TRASPASO                                                                                                                                            |                  |      | LUGAR             |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           |                                                 | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                   |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                 | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                        | (14) INSTRUMENTO |      |                   | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                     |                                                                                                                                                            | FECHA            | TIPO | N°                |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.04          |                   |                           |                                                 | Máquinas y Equipos de Oficina                                                                                                                              |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   | 01                |                           |                                                 | Máquinas y Aparatos de Oficina                                                                                                                             |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   | 13                        |                                                 | Aparatos de fotocopiadora y termocopia                                                                                                                     |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           |                                                 | FOTOCOPIADORA MULTIFUNCION COLOR BEIGE/AZUL CON PANEL DE CONTROL TACTIL 25 PAGINAS POR MINUTO - Marca TOSHIBA - Modelo STUDIO 255 - Serie N° NO SE OBSERVA | 06/08/2019       | AC   |                   | 12008-313-18-0015 | 1             | 4.500.000              | 4.500.000           | +          | 06/08/2019                                     | 10                    | A                           |
| Total             |                   |                           |                                                 |                                                                                                                                                            |                  |      |                   |                   |               |                        | 4.500.000           |            |                                                |                       |                             |

OBSERVACIÓN



C.P. OSCAR OLMEDO

JEFE DE DEPENDENCIA (23) - Region Sanitaria - Paraguari

JEFE DE PATRIMONIO

CARILLO MIRANDA  
Jefe de Patrimonio  
IX Region Sanitaria

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 09/09/2019 04:14:24 p.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

| F. C.- 04         |                   |                         |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                    |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |                   |               | ENTIDAD                |                     |            | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA                      |                       |                             |
|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                    | R           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                               |                  |      |                         |                   |               |                        | ENTIDAD             |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                      |             | Vice Ministro                                                                                |                  |      |                         |                   |               |                        | UNIDAD JERÁRQUICA   |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 16                      |             | 9ª REGION SANITARIA PARAGUARI                                                                |                  |      |                         |                   |               |                        | REPARTICIÓN         |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 01                      |             | Centro de Salud de Yaguaron (9ª S.R. Paraguari)                                              |                  |      |                         |                   |               |                        | DEPENDENCIA         |            |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)               |                         |             |                                                                                              |                  |      |                         |                   |               |                        | ÁREA                |            |                                                |                       |                             |
| LUGAR             | (7)               |                         |             |                                                                                              |                  |      |                         |                   |               |                        | LUGAR               |            |                                                |                       |                             |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                          | (14) INSTRUMENTO |      |                         | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPIA<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                                              | FECHA            | TIPO | Nº                      |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.12          |                   |                         |             | Muebles y Enseres                                                                            |                  |      |                         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   | 01                |                         |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                              |                  |      |                         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   | 12                      |             | Bancos                                                                                       |                  |      |                         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                         |             | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO DE 2.50 CM. DE LARGO Y 0.30 CM. DE ANCHO LUSTRE COLOR NATURAL | 06/08/2019       | AC   |                         | 12008-313-18-0016 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 06/08/2019                                     | 10                    | A                           |
|                   | 04                |                         |             | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                    |                  |      |                         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   | 08                      |             | Refrigeradoras                                                                               |                  |      |                         |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                         |             | REFRIGERADOR ELECTRICO COLOR BLANCO - Marca JAM - Modelo YL 16755W - Serie N° 1809000226     | 06/08/2019       | AC   |                         | 12008-313-18-0017 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 06/08/2019                                     | 10                    | A                           |
| Total             |                   |                         |             |                                                                                              |                  |      |                         |                   |               |                        | 1.650.000           |            |                                                |                       |                             |

OBSERVACIÓN



C.P. OSCAR OLMEDO  
Administrador

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23) IX Región Sanitaria - Paraguari

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

JEFE DE PATRIMONIO  
IX Región Sanitaria

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 15/10/2019 08:00:59 a.m.

| F. C. - 04        |                   |                      |                                                             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                           |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |          | ENTIDAD           |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----------|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200<br>R            | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social              |                                                                     |                  |                         |          | ENTIDAD           |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                   | Vice Ministro                                               |                                                                     |                  |                         |          | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 11                   | 4ª REGION SANITARIA GUAIRA                                  |                                                                     |                  |                         |          | REPARTICIÓN       |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 10                   | Hospital Regional de Villarrica (4ª R.S. GUAIRA)            |                                                                     |                  |                         |          | DEPENDENCIA       |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               | 03                   | Administración (Hospital Regional de Villarrica - 4ta.R.S.) |                                                                     |                  |                         |          | ÁREA              |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               | 02                   | Lavandería (Hospital Regional de Villarrica - 4ta.R.S.)     |                                                                     |                  |                         |          | LUGAR             |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                 | (14) INSTRUMENTO |                         |          | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17)    | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                 |                                                                     | FECHA            | TIPO                    | Nº       |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.12          |                   |                      |                                                             | Muebles y Enseres                                                   |                  |                         |          |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   | 03                |                      |                                                             | Equipos y muebles de Aseo, Higiene y Seguridad                      |                  |                         |          |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 01                   |                                                             | Lavarropas                                                          |                  |                         |          |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                      |                                                             | LAVARRROPAS INDUSTRIAL - Marca LAVESUL - Modelo MLHE - Serie Nº 320 | 15/10/2019       | AC                      | 025/2019 | 12008-08-17-1091  | 1             | 35.000.000                | 35.000.000          | +          | 15/10/2019                                     | 10                    | A                           |  |
| Total             |                   |                      |                                                             |                                                                     |                  |                         |          |                   |               |                           | 35.000.000          |            |                                                |                       |                             |  |



OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
*Miguel Alfonso Samudio*  
Jefe Patrimonio  
4ª Región Sanitaria



*María Fernanda*  
Administradora  
Regional de Villarrica  
JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 27/09/2019 07:36:52 a.m.

| F. C.- 04                 |                |                      |                                                             |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | Movimiento N°             |                   |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
|---------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----------|------------------|---------------|---------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------|--|--|--|--|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                |                      |                                                             |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                   |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| ENTIDAD                   | (2)            | 1200 R               | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social              |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                   | ENTIDAD     |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)            | 02                   | Vice Ministro                                               |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | A..... ALTA               | UNIDAD JERÁRQUICA |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN               | (4)            | 11                   | 4ª REGION SANITARIA GUAIRA                                  |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | B..... BAJA               | REPARTICIÓN       |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 10                   | Hospital Regional de Villarrica (4ª R.S. GUAIRA)            |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | C..... COMPRA             | DEPENDENCIA       |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| ÁREA                      | (6)            | 11                   | Quirofano (Hospital Regional de Villarrica - 4ta.R.S.)      |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | D..... DONACIONES         | ÁREA              |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| LUGAR                     | (7)            | 03                   | Esterilizacion (Hospital Regional de Villarrica - 4ta.R.S.) |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               | T..... TRASPASO           | LUGAR             |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| CUENTA (10)               | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                             | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                            | (14) INSTRUMENTO |      |          | ROTULADO (15)    | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17)       | VALOR TOTAL (18)  | SIGNO (19)  | FECHA DE INGP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA UTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |  |  |  |
|                           |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                 |                                                                                                             | FECHA            | TIPO | N°       |                  |               |                           |                   |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
| 2.6.1.09                  |                |                      |                                                             | Equipos de salud y laboratorio                                                                              |                  |      |          |                  |               |                           |                   |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
|                           | 01             |                      |                                                             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                     |                  |      |          |                  |               |                           |                   |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
|                           |                | 24                   |                                                             | Equipo e instrumental para esterilización                                                                   |                  |      |          |                  |               |                           |                   |             |                                  |                    |                          |  |  |  |  |
|                           |                |                      |                                                             | AUTOCLAVE CON COTROL ANALOGICO DE CICLOS DE ESTERILIZACION - Marca FABBE PRIMAR - Modelo 105 - Serie N° 549 | 27/09/2019       | AC   | 021/2019 | 12008-08-17-1059 | 1             | 187.000.000               | 187.000.000       | +           | 27/09/2019                       | 10                 | A                        |  |  |  |  |
| Total                     |                |                      |                                                             |                                                                                                             |                  |      |          |                  |               |                           |                   | 187.000.000 |                                  |                    |                          |  |  |  |  |



OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
Miguel Alfonso Samudio  
Jefe Patrimonio  
4ª Región Sanitaria



Vivian Mariela Fernández  
Administradora  
Regional de Villarrica  
JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ **GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1

Impreso 10/10/2019 11:02:33 a.m.

|                   |                   |                           |                                                          |                                                                                         |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                          | Movimiento N°                                                                           |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social           | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                 |      | ENTIDAD                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministro                                            | A..... ALTA                                                                             |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 19                        | SERVICIO NACIONAL DE ERRADICACION DEL PALUDISMO (SENEPA) | B..... BAJA                                                                             |      | REPARTICIÓN               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 01                        | Direccion Tecnica (SENEPA)                               | C..... COMPRA                                                                           |      | DEPENDENCIA               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)               | 14                        | DEPARTAMENTO ZONA OPERATIVA REGIONALES (SENEPA)          | D..... DONACIONES                                                                       |      | ÁREA                      |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                          | T..... TRASPASO                                                                         |      | LUGAR                     |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                          | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12)  |                                                          | (14) INSTRUMENTO                                                                        |      |                           | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPI.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |            |    |   |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                              | FECHA                                                                                   | TIPO | Nº                        |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| 2.6.1.12          |                   |                           |                                                          | Muebles y Enseres                                                                       |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   | 01                |                           |                                                          | Mobiliario y enseres de oficina                                                         |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   | 05                        |                                                          | Aires acondicionados                                                                    |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                          | AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT DE 12000 BTU - Marca MATSUI -<br>Serie N° NO SE VISUALIZA |      |                           | 10/10/2019    | AC            | 5                      | 12008-19-80-0409    | 1          | 2.000.000                                      | 2.000.000             | +                           | 10/10/2019 | 10 | A |
|                   |                   | 09                        |                                                          | Escritorios                                                                             |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                          | ESCRITORIO DE MADERA TAPA FORMICA DE 1 CAJON COLOR BLANCO                               |      |                           | 10/10/2019    | AC            | 5                      | 12008-19-80-0408    | 1          | 400.000                                        | 400.000               | +                           | 10/10/2019 | 10 | A |
| Total             |                   |                           |                                                          |                                                                                         |      |                           |               |               |                        | 2.400.000           |            |                                                |                       |                             |            |    |   |

OBSERVACIÓN: SEGUN INVENTARIO REALIZADO EN FECHA 11/06/2019

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Lic. Luz M. Moreno Gómez  
Jefa Sección Patrimonio  
SENEPA

Lic. Victor H. Cardozo Peña  
Jefe Dpto. Contabilidad  
SENEPA

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

Lic. Isidro R. Segovia M.  
Director Administrativo  
SENEPA