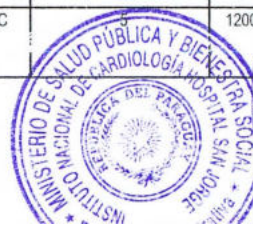


**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.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                                                                                                                | A..... ALTA              | ENTIDAD           |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 04                        | vice ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 1577/2020)                                                                        | B..... BAJA              | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 51                        | Dirección General Des.Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge                                                                      | C..... COMPRA            | REPARTICIÓN       |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 03                        | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                                                                                          | D..... DONACIONES        | DEPENDENCIA       |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                                                                                               | T..... TRASPASO          | ÁREA              |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            | 11                        | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                                                                                         | RM..... REPARACIÓN MAYOR | 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 INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
| 2.6.1.12          |                |                           | Muebles y Enseres                                                                                                                                             |                          |                   |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                           | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                               |                          |                   |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 04                        | Armarios                                                                                                                                                      |                          |                   |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | ARMARIO DE METAL CON 15 GAVETAS COLOR AMARILLO Y FRENTE MARRON OSCURO DE 0,90X0,40X200 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0214 | 1                         | 3.500.000        | 3.500.000  | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | ARMARIO DE METAL CON 15 GAVETAS COLOR AMARILLO Y FRENTE MARRON OSCURO DE 0,90X0,40X200 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0215 | 1                         | 3.500.000        | 3.500.000  | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | ARMARIO DE METAL CON 15 GAVETAS COLOR AMARILLO Y FRENTE MARRON OSCURO DE 0,90X0,40X200 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0216 | 1                         | 3.500.000        | 3.500.000  | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | ARMARIO DE METAL CON 15 GAVETAS COLOR AMARILLO Y FRENTE MARRON OSCURO DE 0,90X0,40X200 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0217 | 1                         | 3.500.000        | 3.500.000  | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   | 09             |                           | Escritorios                                                                                                                                                   |                          |                   |               |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA         | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0189 | 1                         | 375.000          | 375.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA         | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0190 | 1                         | 375.000          | 375.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA         | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0191 | 1                         | 375.000          | 375.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA         | 24/02/2021               | AC                | 5             | 12008-620-19-0192 | 1                         | 375.000          | 375.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |



**Marta Vázquez Saldivar**  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología

**JUAN EDUARDO SEITZ**  
Jefe de Patrimonio  
Hospital San Jorge Instituto Nacional de Cardiología

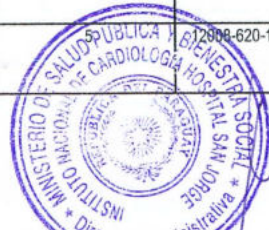
**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.m.

| F. C. - 04  |                |                                 |                  | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                             |            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)               |                                                      | ENTIDAD           |                     | Movimiento N°                   |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                  |
|-------------|----------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|------------------|
| ENTIDAD     | (2)            | 1200                            | 8                | UNIDAD JERÁRQUICA                                                                                                                                     | (3)        | 04                                    | 04                                                   | REPARTICIÓN       | (4)                 | 51                              | 03                  | ÁREA                      | (6)                 |                  |
| REPARTICIÓN | (4)            | 51                              | 03               | DEPENDENCIA                                                                                                                                           | (5)        | 03                                    | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE | ÁREA              | (6)                 | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.) | LUGAR               | (7)                       | 11                  |                  |
| ÁREA        | (6)            | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.) | LUGAR            | (7)                                                                                                                                                   | 11         | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.) | RM.....                                              | REPARACIÓN MAYOR  |                     |                                 |                     |                           |                     |                  |
| CUENTA (10) | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12)            | DESCRIPCIÓN (13) | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                      |            |                                       | ROTULADO (15)                                        | CANTIDAD (16)     | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18)                | VALOR UNITARIO (19) | VALOR TOTAL (20)          | VALOR UNITARIO (21) | VALOR TOTAL (22) |
|             |                | ANALÍTICO 1                     | ANALÍTICO 2      | FECHA                                                                                                                                                 | TIPO       | N°                                    |                                                      |                   |                     |                                 |                     |                           |                     |                  |
| 2.6.1.12    |                |                                 |                  | Muebles y Enseres                                                                                                                                     |            |                                       |                                                      |                   |                     |                                 |                     |                           |                     |                  |
|             | 01             |                                 |                  | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                       |            |                                       |                                                      |                   |                     |                                 |                     |                           |                     |                  |
|             |                | 09                              |                  | Escritorios                                                                                                                                           |            |                                       |                                                      |                   |                     |                                 |                     |                           |                     |                  |
|             |                |                                 |                  | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0193 | 1                   | 375.000                         | 375.000             | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                |                                 |                  | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0194 | 1                   | 375.000                         | 375.000             | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                |                                 |                  | ESCRITORIO MULTIUSO DE DOS CAJONES DE 1,20X0,40X0,78 COLOR MARRON - Marca ABBA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0195 | 1                   | 375.000                         | 375.000             | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                | 14                              |                  | Asientos                                                                                                                                              |            |                                       |                                                      |                   |                     |                                 |                     |                           |                     |                  |
|             |                |                                 |                  | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA   | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0228 | 1                   | 1.500.000                       | 1.500.000           | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                |                                 |                  | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA   | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0229 | 1                   | 1.500.000                       | 1.500.000           | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                |                                 |                  | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA   | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0230 | 1                   | 1.500.000                       | 1.500.000           | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                |                                 |                  | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA   | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0231 | 1                   | 1.500.000                       | 1.500.000           | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |
|             |                |                                 |                  | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA   | 24/02/2021 | AC                                    | 5                                                    | 12008-620-19-0232 | 1                   | 1.500.000                       | 1.500.000           | +                         | 24/02/2021          | 10 D             |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento de Patrimonio del Activo Fijo  
Dirección General de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
ANEXO MOVIMIENTO



Marta Saldívar  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología  
Hospital San Jorge

JUAN EDUARDO SEITZ  
Jefe de Patrimonio  
Hospital San Jorge Instituto Nacional de Cardiología



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 3 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.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                                                                                                      |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA       |               |                     |                  | REPARTICIÓN            |                       |                      |                          | DEPENDENCIA               |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA |                | (3) 04               |             | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 1577/2020)                                                              |                  | B..... BAJA              |    |                         |               |                     |                  | DEPENDENCIA            |                       |                      |                          | ÁREA                      |  |  |  |
| REPARTICIÓN       |                | (4) 51               |             | Dirección General de Res.Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge                                                         |                  | C..... COMPRA            |    |                         |               |                     |                  | LUGAR                  |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
| DEPENDENCIA       |                | (5) 03               |             | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                                                                                |                  | D..... DONACIONES        |    |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
| ÁREA              |                | (6)                  |             | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                                                                                     |                  | T..... TRASPASO          |    |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
| LUGAR             |                | (7) 11               |             | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                                                                               |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                    | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO (15)           | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | VALOR PATRIMONIAL (19) | FECHA DE INGRESO (20) | FECHA DE SALIDA (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |                           |  |  |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                     | FECHA            | TIPO                     | Nº |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
| 2.6.1.12          |                |                      |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                   |                  |                          |    |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
|                   | 01             |                      |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                     |                  |                          |    |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
|                   |                | 14                   |             | Asientos                                                                                                                                            |                  |                          |    |                         |               |                     |                  |                        |                       |                      |                          |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0233       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0234       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0235       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0236       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0237       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0238       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0239       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0240       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |
|                   |                |                      |             | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021       | AC                       | 5  | 12008-620-19-0241       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                      | 24/02/2021            | 10                   | D                        |                           |  |  |  |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
FECHA DE Ingreso del Activo Fijo  
VALOR TOTAL PATRIMONIAL  
VALOR TOTAL CONTABLE  
Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social  
Dirección de Contabilidad  
AÑO 2021  
MOVIMIENTO (22)



Lic. Maria Vazquez Saldivar  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología  
San Jorge

JUAN EDUARDO SEITZ  
Jefe de Patrimonio



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 4 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                |                           |                                                                                              |                                                                                                                                                     |            |                   |    |                                                         |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|----|---------------------------------------------------------|---------------|---------------------|------------------|----------------------------|-----------------|---------------|--------------------------|
| F. C. - 04        |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                              | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                             |            | ENTIDAD           |    | PATRIMONIO DEL ACTIVO FIJO - DIRECC. CONTABILIDAD - MSP |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                               | A..... ALTA                                                                                                                                         |            | UNIDAD JERÁRQUICA |    | N° 185                                                  |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 04                        | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 2577/2020)       | B..... BAJA                                                                                                                                         |            | REPARTICIÓN       |    | 18 MAYO 2021                                            |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 51                        | Dirección General de Des. Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge | C..... COMPRA                                                                                                                                       |            | DEPENDENCIA       |    | RECERCIÓN DE FORMULARIOS                                |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 03                        | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                         | D..... DONACIONES                                                                                                                                   |            | ÁREA              |    | ALFREDO R. MOLINA GONZALEZ                              |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                              | T..... TRASPASO                                                                                                                                     |            | LUGAR             |    | Departamento Patrimonial del Activo Fijo                |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| LUGAR             | (7)            | 11                        | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                        | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                            |            |                   |    | FECHA DE CONTABILIDAD                                   |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
|                   |                | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                                              | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                    |            |                   |    | VALOR TOTAL (18)                                        |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                                  | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                    | FECHA      | TIPO              | N° | ROTULADO (15)                                           | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | FECHA DE CONTABILIDAD (19) | MOVIMIENTO (20) | ANO VIDA (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
| 2.6.1.12          |                |                           |                                                                                              | Muebles y Enseres                                                                                                                                   |            |                   |    |                                                         |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
|                   | 01             |                           |                                                                                              | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                     |            |                   |    |                                                         |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
|                   |                | 14                        |                                                                                              | Asientos                                                                                                                                            |            |                   |    |                                                         |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
|                   |                |                           |                                                                                              | ASIENTO TIPO TANDEN DE METAL ESTILO MODERNO DE 3 LUGARES COLOR GRIS MATALICO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12003-620-19-0242                                       | 1             | 1.500.000           | 1.500.000        | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                | 19                        |                                                                                              | Sillas                                                                                                                                              |            |                   |    |                                                         |               |                     |                  |                            |                 |               |                          |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0196                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0197                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0198                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0199                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0200                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0201                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA GIRATORIA CON APOYA BRAZOS 5 RUEDAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA             | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0202                                       | 1             | 680.000             | 680.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                                   | 24/02/2021 | AC                | 5  | 12008-620-19-0203                                       | 1             | 320.000             | 320.000          | +                          | 24/02/2021      | 10            | D                        |



**Lda. Maria Vazquez Saldivar**  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología

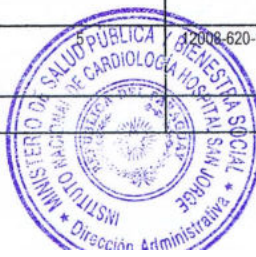
**JUAN EDUARDO SETTZ**  
Jefe de Patrimonio

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 5 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.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)            | 04                        | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 3577/2020)                                      | A..... ALTA              |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 51                        | Dirección General Des. Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge                                   | B..... BAJA              |      | REPARTICIÓN       |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 03                        | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                                                        | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA       |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                                                             | D..... DONACIONES        |      | ÁREA              |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            | 11                        | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                                                       | T..... TRASPASO          |      | LUGAR             |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           |                                                                                                                             | RM..... REPARACIÓN MAYOR |      |                   |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACION (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) |
| 2.6.1.12          |                |                           | Muebles y Enseres                                                                                                           | FECHA                    | TIPO | N°                |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                           | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                             |                          |      |                   |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 19                        | Sillas                                                                                                                      |                          |      |                   |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA           | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0204 | 1                         | 320.000          | 320.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA           | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0205 | 1                         | 320.000          | 320.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA           | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0206 | 1                         | 320.000          | 320.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA           | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0207 | 1                         | 320.000          | 320.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA           | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0208 | 1                         | 320.000          | 320.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA 4 PATAS FIJAS TAPIZADO DITROIT NEGRO - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA           | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0209 | 1                         | 320.000          | 320.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA DE MADERA COLOR NATURAL - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                        | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0219 | 1                         | 80.000           | 80.000     | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA DE MADERA COLOR NATURAL - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                        | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0220 | 1                         | 80.000           | 80.000     | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA DE MADERA COLOR NATURAL - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                        | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0221 | 1                         | 80.000           | 80.000     | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   |                |                           | SILLA DE MADERA COLOR NATURAL - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                        | 24/02/2021               | AC   | 5                 | 12008-620-19-0222 | 1                         | 80.000           | 80.000     | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   | 22             |                           | Mesas                                                                                                                       |                          |      |                   |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | MESA CUADRADA DE MADERA COLOR NATURAL DE 0,79X0,80CM - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC   |                   | 12008-620-19-0218 | 1                         | 250.000          | 250.000    | +                                  | 24/02/2021         | 10 D                     |
|                   | 02             |                           | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                        |                          |      |                   |                   |                           |                  |            |                                    |                    |                          |



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 6 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                              | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                  |                   | ENTIDAD |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|---------------|---------------|---------------------|----------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                               | A..... ALTA                                                                                                                                                                              | UNIDAD JERÁRQUICA |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 04                        | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 3577/2020)       | B..... BAJA                                                                                                                                                                              | REPARTICIÓN       |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 51                        | Dirección General de Des. Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge | C..... COMPRA                                                                                                                                                                            | DEPENDENCIA       |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 03                        | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                         | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                        | ÁREA              |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| ÁREA              | (6)            |                           | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                              | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                          | LUGAR             |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| LUGAR             | (7)            | 11                        | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                        | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                                                 |                   |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                                              | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                                                         |                   |         | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR ADICIONAL (18) | FECHA DE ACTIVO FIJO (19) | AÑO DE INICIO (20) | ORIGEN O MOVIMIENTO (21)    |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                                  | FECHA                                                                                                                                                                                    | TIPO              | N°      |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
| 2.6.1.12          |                |                           |                                                                                              | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                        |                   |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
|                   | 02             |                           |                                                                                              | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                                                                                     |                   |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
|                   |                | 06                        |                                                                                              | Sillones                                                                                                                                                                                 |                   |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLON CON APOYA BRAZOS RECLINABLE CON MECANISMO DE EMPUJE TAPIZADO EN ECOCUERO COLOR MARRON - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                      |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0223    | 1                         | 2.126.000          | 2.126.000 + 24/02/2021 10 D |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLON CON APOYA BRAZOS RECLINABLE CON MECANISMO DE EMPUJE TAPIZADO EN ECOCUERO COLOR MARRON - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                      |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0224    | 1                         | 2.126.000          | 2.126.000 + 24/02/2021 10 D |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLON CON APOYA BRAZOS RECLINABLE CON MECANISMO DE EMPUJE TAPIZADO EN ECOCUERO COLOR MARRON - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                      |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0225    | 1                         | 2.126.000          | 2.126.000 + 24/02/2021 10 D |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLON CON APOYA BRAZOS RECLINABLE CON MECANISMO DE EMPUJE TAPIZADO EN ECOCUERO COLOR MARRON - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                      |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0226    | 1                         | 2.126.000          | 2.126.000 + 24/02/2021 10 D |
|                   |                |                           |                                                                                              | SILLON CON APOYA BRAZOS RECLINABLE CON MECANISMO DE EMPUJE TAPIZADO EN ECOCUERO COLOR MARRON - Marca CONFORT REST - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0227    | 1                         | 2.126.000          | 2.126.000 + 24/02/2021 10 D |
|                   |                | 07                        |                                                                                              | Sofás                                                                                                                                                                                    |                   |         |               |               |                     |                      |                           |                    |                             |
|                   |                |                           |                                                                                              | SOFA CAMA CON APOYA BRAZOS ESPUMA DE POLIURETANO TAPIZA EN TELA COLOR MARRON - Marca ABBA - Modelo MALIBU CHENA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA   |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0210    | 1                         | 3.198.000          | 3.198.000 + 24/02/2021 10 D |
|                   |                |                           |                                                                                              | SOFA CAMA ESPUMA SOFT PATA METAL CROMADO TAPIZADO EN TELA COLOR MARRON - Marca ABBA - Modelo THAITI - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA               |                   |         | 24/02/2021    | AC            | 5                   | 12008-620-19-0211    | 1                         | 2.750.000          | 2.750.000 + 24/02/2021 10 D |



ALFREDO R. MOLAN GONZALEZ  
VALORADAMENTE  
(18) Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Humana y Bienestar Social  
(20) AÑO DE INICIO  
(21) ORIGEN O MOVIMIENTO



Lda. María Vázquez Saldivar  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología  
Hospital San Jorge

JUAN EDUARDO SEITZ  
Jefe de Patrimonio  
Hospital San Jorge Instituto Nacional de Cardiología



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 7 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.m.

Movimiento N°

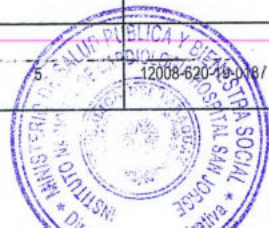
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

N° 185

|                   |                |                           |             |                                                                                                                                                                            |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|----|---------------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|---------------|---------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |             |                                                                                                                                                                            | Movimiento N°            |      |    | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                     | N° 185           |            |               | 18 MAYO 2021        |                  |                          | RECERCIÓN DE FORMULARIOS |  |  |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      |    | ENTIDAD                   |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 04                        |             | vice ministro de Atención Integrada a Salud y Bienestar Social (Decreto 2677/2020)                                                                                         | A..... ALTA              |      |    | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 51                        |             | Dirección Gral. de Des. Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge                                                                                 | B..... BAJA              |      |    | REPARTICIÓN               |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 03                        |             | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                                                                                                       | C..... COMPRA            |      |    | DEPENDENCIA               |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
| ÁREA              | (6)            |                           |             | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                                                                                                            | D..... DONACIONES        |      |    | ÁREA                      |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
| LUGAR             | (7)            | 11                        |             | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                                                                                                      | 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) | FECHA (19) | CANTIDAD (20) | VALOR UNITARIO (21) | VALOR TOTAL (22) | ORIGEN O MOVIMIENTO (23) |                          |  |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                            | FECHA                    | TIPO | N° |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
| 2.5.1.12          |                |                           |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                          |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   | 02             |                           |             | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                                                                       |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   |                | 07                        |             | Sofás                                                                                                                                                                      |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | SOFA CAMA ESPUMA SOFT PATA METAL CROMADO TAPIZADO EN TELA COLOR MARRON - Marca ABBA - Modelo THAITI - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0212         | 1             | 2.750.000           | 2.750.000        | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | SOFA CAMA ESPUMA SOFT PATA METAL CROMADO TAPIZADO EN TELA COLOR MARRON - Marca ABBA - Modelo THAITI - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0213         | 1             | 2.750.000           | 2.750.000        | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |
|                   | 04             |                           |             | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                                                                                                  |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   |                | 01                        |             | Cafeteras                                                                                                                                                                  |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | CAFETERA ELECTRICA - Marca MOULINEX - Modelo MINIME - Serie N° 20915B50V042018J0V8 Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                                             | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0185         | 1             | 974.000             | 974.000          | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | CAFETERA ELECTRICA - Marca MOULINEX - Modelo MINIME - Serie N° 20915B50V042018J0VF Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                                             | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0186         | 1             | 974.000             | 974.000          | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |
|                   |                | 08                        |             | Refrigeradoras                                                                                                                                                             |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | HELADERA 320 LITROS FRIO SECO COLOR BLANCO - Marca JAM - Modelo JAMS-226W - Serie N° 340-97644401-0202-1310044 Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                 | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0183         | 1             | 2.530.000           | 2.530.000        | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | HELADERA 320 LITROS FRIO SECO COLOR BLANCO - Marca JAM - Modelo JAMS-226W - Serie N° 340-97644401-0202-1310049 Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                 | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0184         | 1             | 2.530.000           | 2.530.000        | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |
|                   |                | 09                        |             | Otros mobiliarios y enseres de cocina y comedor                                                                                                                            |                          |      |    |                           |               |                     |                  |            |               |                     |                  |                          |                          |  |  |
|                   |                |                           |             | MICROONDAS 42 LITROS - Marca TOKYO - Serie N° C241200060 Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA                                                                       | 24/02/2021               | AC   | 5  | 12008-620-19-0187         | 1             | 846.000             | 846.000          | +          | 24/02/2021    | 10                  | D                |                          |                          |  |  |



ALFREDO R. MOLAS BORTAZO  
Director de Patrimonio  
Departamento de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
AÑO 2021



Lic. Marta Vázquez Saldivar  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología

JUAN CARLOS SEP  
Jefe de Patrimonio



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 8 de 8  
Impreso 17/05/2021 07:40:54 a.m.

|                   |                |                           |                                                                                            |                                                                                                      |      |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                            | Movimiento N°                                                                                        |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 12008                     | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                              |      | ENTIDAD                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 04                        | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 3577/2020)     | A..... ALTA                                                                                          |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 51                        | Dirección Gral. de Des. Serv. y Redes de Salud Instituto Nacional de Cardiología San Jorge | B..... BAJA                                                                                          |      | REPARTICIÓN               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 03                        | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN JORGE                                       | C..... COMPRA                                                                                        |      | DEPENDENCIA               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            |                           | DIRECCION MEDICA (I.N.C.H.S.J.)                                                            | D..... DONACIONES                                                                                    |      | ÁREA                      |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            | 11                        | SERVICIOS DE URGENCIAS (I.N.C.H.S.J.)                                                      | T..... TRASPASO                                                                                      |      | LUGAR                     |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                             |      |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| CUENTA<br>(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°         |    |   |
| 2.6.1.12          |                |                           |                                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                    |      |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   | 04             |                           |                                                                                            | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                            |      |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                | 99                        |                                                                                            | Otros mobiliarios y enseres de cocina y comedor                                                      |      |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                                            | MICROONDAS 42 LITROS - Marca TOKYO - Serie N° C241200078 Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA |      | 24/02/2021                | AC            | 5                   | 12008-620-19-0188 | 1          | 846.000                            | 846.000            | +                        | 24/02/2021 | 10 | D |
| Total             |                |                           |                                                                                            |                                                                                                      |      |                           |               |                     | 77.473.000        |            |                                    |                    |                          |            |    |   |

OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
**JUAN EDUARDO SEITZ**  
Jefe de Patrimonio  
Hospital San Jorge Instituto Nacional de Cardiología



**Elic. Marta Vázquez Saldivar**  
Directora Administrativa  
Instituto Nacional de Cardiología  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 12/05/2021 10:56:52 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                  |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |               | Movimiento N°       |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               |             | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                             |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                 |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 14                   |             | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                                                                                                                                                                               |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 10                   |             | CENTRO DE SALUD CARMEN DEL PARANÁ (7ª ITAPUA)                                                                                                                                                                              |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA              |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                            |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR             |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                            |                  | 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° |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.13          |                |                      |             | Equipos de Seguridad                                                                                                                                                                                                       |                  |                          |    |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                      |             | Circuitos cerrados                                                                                                                                                                                                         |                  |                          |    |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |             | DVR. DE 16 CANALES. HDCVI, 3 FUENTES DE 12V 10/15 AMP, CABLE UTP 230 MTS, COLOR NEGRO - Marca DAHUA - Modelo HD-XVR1B16 - Serie N° 6LOB506PAZ39214 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA             | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0150 | 1             | 2.700.000           | 2.700.000        | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | CAMARA DE SEGURIDAD, CALIDAD IMAGEN HD FULL, CON ADAPTADOR BALUN, COLOR BLANCO - Marca DAHUA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 6K034F3PBV974AO Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA               | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0151 | 1             | 471.750             | 471.750          | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | CAMARA DE SEGURIDAD, CALIDAD IMAGEN HD FULL, CON ADAPTADOR BALUN, COLOR BLANCO - Marca DAHUA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 6L0D90CPBV6C53D Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA               | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0152 | 1             | 471.750             | 471.750          | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | CAMARA DE SEGURIDAD, CALIDAD IMAGEN HD FULL, CON ADAPTADOR BALUN, COLOR BLANCO - Marca DAHUA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 6K0A91DPBV46A52 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA               | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0153 | 1             | 471.750             | 471.750          | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | CAMARA DE SEGURIDAD, CALIDAD IMAGEN HD FULL, CON ADAPTADOR BALUN, COLOR BLANCO - Marca DAHUA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 6K0A91DPBV3DBAF Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA               | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0154 | 1             | 471.750             | 471.750          | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | CAMARA DE SEGURIDAD, CALIDAD IMAGEN HD FULL, CON ADAPTADOR BALUN, COLOR BLANCO - Marca DAHUA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 6K0A91DPBV3E422 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA               | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0155 | 1             | 471.750             | 471.750          | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | CAMARA DE SEGURIDAD, CALIDAD IMAGEN HD FULL VISION NOCTURNA, CON ADAPTADOR BALUN, COLOR BLANCO - Marca HIKVISION - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° C71540952 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CARMEN DEL PARANA | 12/05/2021       | AC                       | 64 | 12008-131-09-0156 | 1             | 471.750             | 471.750          | +                         | 12/05/2021                         | 10                 | D                        |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social



Jefe Patrimonio Regional  
7ma Región Sanitaria Itapúa  
M.S.P y B.S.

Administradora  
Itapúa



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 12/05/2021 10:56:52 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                  |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |               | Movimiento N°          |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                  |                |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|----------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                        |                     |                           |                                  |                |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |               |                        |                     |                           |                                  |                |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 14                   |             | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                               |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |               |                        |                     |                           |                                  |                |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 10                   |             | CENTRO DE SALUD CARMEN DEL PARANÁ (7ª ITAPUA)                              |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA              |               |                        |                     |                           |                                  |                |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                            |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR             |               |                        |                     |                           |                                  |                |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                            |                  | 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. MOVIMIENTO (20) | VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                            | FECHA            | TIPO                     | N° |                   |               |                        |                     |                           |                                  |                |                          |
|                   |                |                      |             |                                                                            |                  |                          |    |                   |               | Total                  | 5.530.500           |                           |                                  |                |                          |

OBSERVACIÓN SEGUN EXPEDIENTE N° 928 DE FECHA 11/05/2021



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



Jefe de Patrimonio  
Jefa Patrimonio Regional  
7ma. Región Sanitaria Itapúa  
M.S.P y B.S.

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 29/04/2021 11:18:10 a.m.

|                   |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                              |            |                           |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|------------------|-------------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----|
| F. C. - 04        |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                                                |            | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
| ENTIDAD           | (2)               | 12008                     | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                      |            | ENTIDAD                   |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                  |            | UNIDAD JERÁRQUICA         |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 14                        | 7ª REGIÓN SANITARIA - ITAPUÁ                                               | B..... BAJA                                                                                                                                  |            | REPARTICIÓN               |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 46                        | CENTRO DE SALUD ALTO VERA (7ª ITAPUÁ)                                      | 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<br>(15) | CANTIDAD<br>(16)  | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O MOVIMIENTO<br>(22) |    |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                          | FECHA      | TIPO                      |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             | N° |
| 2.6.1.14          |                   |                           |                                                                            | Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                      |            |                           |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
|                   | 99                |                           |                                                                            | Otras Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                |            |                           |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
|                   |                   | 13                        |                                                                            | Fumigadoras                                                                                                                                  |            |                           |                  |                   |                        |                     |               |                                       |                       |                             |    |
|                   |                   |                           |                                                                            | PULVERIZADOR, CAPACIDAD 20 LTS - Marca JACTO - Modelo PJHCAVRGR25398 - Serie N° 01282733 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ALTO VERA | 26/04/2021 | AC                        | 45               | 12008-131-13-0086 | 1                      | 600.000             | 600.000       | +                                     | 26/04/2021            | 5                           | D  |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                              |            |                           |                  |                   |                        | 600.000             |               |                                       |                       |                             |    |

OBSERVACIÓN SEGUN EXPEDIENTE N° 658 DE FECHA 15/04/2021

  
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)  
Luis Carlos Colmán  
Administradora Regional  
7ma. Región Sanitaria - Itapúa

  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
Luz Ortiz Orzueta  
Jefa Patrimonio Regional  
7ma. Región Sanitaria Itapúa  
M.S.P y B.S.

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 24/05/2021 09:54:32 a.m.

Paraguay  
de la gente

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                      |                  |      |    | Movimiento N°     |               |                        |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                          |                       |                          |  |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)            | 12008                | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                                                        |                  |      |    | ENTIDAD           |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 24                   | SANATORIO JUAN MAX BOETTNER(INERAM)                                        | B..... BAJA                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |    | REPARTICIÓN       |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 02                   | DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION(INERAM)                                     | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                                                  |                  |      |    | DEPENDENCIA       |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| ÁREA              | (6)            | 04                   | TRANSPORTE(INERAM)                                                         | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                                              |                  |      |    | ÁREA              |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| LUGAR             | (7)            |                      |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                                                                |                  |      |    | LUGAR             |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| 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° |                   |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| 2.6.1.03          |                |                      |                                                                            | Equipos de Transporte                                                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
|                   | 01             |                      |                                                                            | Vehículos Automotores Terrestres                                                                                                                                                                                               |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
|                   |                | 03                   |                                                                            | Autobuses y microbuses                                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
|                   |                |                      |                                                                            | MINI BUS COLOR BLANCO - Marca MERCEDES BENZ - Modelo SPRINTER 415 CDI 15+1 - Cedula N° *** - Matricula N° HBE417 - Chassis N° 8AC906633HE131468 - Modelo(Año) 2016 - RASP *** - Color BLANCO Entidad Donante ITAIPU BINACIONAL | 26/04/2021       | AC   | 82 | 12008-24-55-0005  | 1             | 254.494.080            | 254.494.080         | +                         | 26/04/2021                               | 5                     | D                        |  |
| OBSERVACIÓN:      |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |
| Total 254.494.080 |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |  |

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Lic. Juan C. Cubilla Sanabria  
Sub Director Administrativo  
INERAM "Prof. Dr. Juan Max Boettner"  
M.S.P. y D.S.

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Diana Valdez  
Enc. de Patrimonio  
INERAM



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

Dr. Felipe González Avila  
Director  
INERAM "Prof. Dr. Juan Max Boettner"



## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/05/2021 08:17:09 a.m.

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                           |  |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|---|---------|--|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                                                             |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
| ENTIDAD           | (2)            | 12008                     | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                   |  | ENTIDAD                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                               |  | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        | B..... BAJA                                                                                                                                               |  | REPARTICIÓN               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                        | C..... COMPRA                                                                                                                                             |  | DEPENDENCIA               |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | 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                                                                |                                                                                                                                                           |  |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
| 2.6.1.05          |                |                           |                                                                            | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                          |  | FECHA                     | TIPO          | N°                  |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                                                    |  |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
|                   |                |                           |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                           |  |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
|                   | 09             |                           |                                                                            | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                                                       |  |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |   |         |  |
|                   |                |                           |                                                                            | IMPRESORA DE LA MARCA HP DESKJET 2375 COLOR BLANCO SERIE CN 087234B7 - Marca HP LASERJET - Modelo 2375 - Serie N° CN087234B7 Entidad Donante COTRIPAR S.A |  | 10/05/2021                | AC            |                     | 12008-700-90-3826 | 1          | 550.000                            | 550.000            | +                        | 10/05/2021 | 4 | D       |  |
| OBSERVACIÓN       |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                           |  |                           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          | Total      |   | 550.000 |  |

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
(25)  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P.yB.S.



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÁ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 18/05/2021 08:40:28 a.m.

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                       |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|------------|---|---|
| F. C. - 04        |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                         |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                               |      | ENTIDAD                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                           |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 401                       | 12ª Región Sanitaria - Neembucú                                            | B..... BAJA                                                                                                           |      | REPARTICIÓN               |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            |                           |                                                                            | C..... COMPRA                                                                                                         |      | DEPENDENCIA               |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | D..... DONACIONES                                                                                                     |      | ÁREA                      |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                       |      | LUGAR                     |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                              |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| CUENTA<br>(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°                        |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
| 2.6.1.05          |                |                           |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para Informática                                                                       |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
|                   |                | 09                        |                                                                            | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                   |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | IMPRESORA MULTIFUNCIONAL, COLOR BLANCO CON VERDE. - Marca HP DESJKT - Modelo INK ADVANTAGE 2375 - Serie N° CN087233ZY |      |                           | 18/05/2021    | AC            |                     | 12008-33-95-0729 | 1          | 550.000                            | 550.000                                          | +                        | 18/05/2021 | 4 | D |
|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                       |      |                           |               |               |                     |                  |            |                                    | Entidad Donante: CONSEJO LOCAL DE SALUD TACUARAS |                          |            |   |   |
| Total             |                |                           |                                                                            |                                                                                                                       |      |                           |               |               |                     | 550.000          |            |                                    |                                                  |                          |            |   |   |

OBSERVACIÓN: SEGUN ACTA DE INFORME PATRIMONIAL

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

Abog. Luis Javier Rojas Chirringhelli  
Fiscalizador  
XII Región Sanitaria Neembucú



Lic. Gladys R. Brizuela A.  
Jefa de Patrimonio  
XII R.S. Neembucú



Lic. Juan R. Troche Q.  
Jefe de Dpto. Administrativo  
XII Región Sanitaria



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 21/05/2021 12:03:35 p.m.

Paraguay  
de la gente

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |      | Movimiento N°            |                   |               |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|--|--|--|--|
| ENTIDAD           |                | (2)                  | 12008       | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   |               | ENTIDAD                |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA |                | (3)                  | 01          | Ministro                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |      | A..... ALTA              |                   |               | UNIDAD JERÁRQUICA      |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN       |                | (4)                  | 03          | DIR. GRAL. DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACION                                                                                                                                                                                                                                             |                  |      | B..... BAJA              |                   |               | REPARTICIÓN            |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA       |                | (5)                  | 34          | DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA (DGTIC)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      | C..... COMPRA            |                   |               | DEPENDENCIA            |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
| ÁREA              |                | (6)                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      | D..... DONACIONES        |                   |               | ÁREA                   |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
| LUGAR             |                | (7)                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      | 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. O MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |  |  |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA            | TIPO | N°                       |                   |               |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
| 2.8.1.05          |                |                      |             | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                          |                   |               |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
|                   | 01             |                      |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                          |                   |               |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
|                   |                | 02                   |             | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |      |                          |                   |               |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | SERVIDOR, PROCESADOR INTEL XEON E-2224G 3.5GHZ, 8M CACHE, 4C/4T, TURBO(71W)- MEMORIA: 32GB - DISCO: 2TB - RED: 4X1 GBE 10/100/1000 - LECTOR: 8X DVD+/-RW 9.5MM OPTICAL DISK DRIVE, - - Marca DELL EMC - Modelo POWEREDGE T40 - Serie N° 693KZB3 Entidad Donante: FUNDACION DE RELIGIOSOS PARA LA SALUD | 19/05/2021       | AC   |                          | 12008-03-34-11501 | 1             | 11.535.000             | 11.535.000          | +                         | 19/05/2021                         | 4                  | D                        |  |  |  |  |
| OBSERVACIÓN:      |                |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                          |                   |               | Total                  | 11.535.000          |                           |                                    |                    |                          |  |  |  |  |

ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social



**LUIS A. ALVAREZ PENAYO**  
DIRECTOR GENERAL INTERINO  
DIRECCIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE LA  
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN - M.S.P. Y B.S.



**JEFE DE PATRIMONIO**  
(24)  
**Carlos Arias Noguera**  
Jefe  
Unidad de Gestión Administrativa  
D.G.T.I.C. - M.S.P. y B.S.

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



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETÄ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 17/05/2021 11:58:38 a.m.

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|---|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                                                                                                                                 |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                                                       |      | ENTIDAD                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                                                                                   |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 41                        | Centro Nacional De Quemaduras Y Cirugías Reconstructivas (CENQUER)         | B..... BAJA                                                                                                                                                                                                                   |      | REPARTICIÓN               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 01                        | Dirección General (CENQUER)                                                | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                                                 |      | DEPENDENCIA               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| ÁREA              | (6)            | 14                        | Secretaría - Dirección General (CENQUER)                                   | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                                             |      | ÁREA                      |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | 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°                        |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
| 2.6.1.05          |                |                           |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                        |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                               |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                | 99                        |                                                                            | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                      |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | NOTEBOOK PROCESADOR INTEL CORE, 256 GB, SDRAM 4 GB, SIN UNIDAD OPTICA, WINDOWS 10, LECTOR DE HUELLAS DIGITALES, MONITOR LED HD 14" - Marca HP - Modelo RTL8723DE - Serie N° 5CD046300Y6 Entidad Donante UNIVERSIDAD DEL NORTE |      |                           | 07/05/2021    | AC            | 2                      | 12008-397-01-0081   | 1          | 3.759.000                                      | 3.759.000             | +                           | 07/05/2021 | 4 | D |
| Total             |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |      |                           |               |               |                        | 3.759.000           |            |                                                |                       |                             |            |   |   |

OBSERVACIÓN

**Lic. Carmen Paola Jofre**  
Directora Administrativa  
CENQUER - M.S.P. y B.S.  
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



**Lic. Cynthia González**  
Jefa de Patrimonio  
CENQUER - M.S.P. y B.S.  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 3

Impreso 10/05/2021 11:36:10 am

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA



|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                           |            |                   |               |                           |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------------|------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                                   |            | ENTIDAD           |               | Movimiento N°             |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R                    | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | A..... ALTA                                                                                                                                                                                               |            | UNIDAD JERÁRQUICA |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA                                                                                                                                                                                               |            | REPARTICIÓN       |               | 547                       |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUAY)                                          | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                             |            | DEPENDENCIA       |               | 24 MAYO 2021              |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguay (2ª R.S. San Pedro)                          | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                         |            | ÁREA              |               | RECEPCION DE FORMULARIOS  |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                                           |            | LUGAR             |               |                           |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | 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 INCRP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                                                          | FECHA      | TIPO              |               |                           |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
| 2.6.1.09          |                |                           |                                                                            | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                                            |            |                   |               |                           |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                                                   |            |                   |               |                           |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
|                   |                | 99                        |                                                                            | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                                                          |            |                   |               |                           |                     |                  |            |                                   |                    |                          |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° SIN SERIE Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                          | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3827         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3828         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3829         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3830         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3831         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3832         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3833         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BALON DE OXIGENO COLOR VERDE 46.5 KG DE 6MT CUBICOS - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO                    | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3834         | 1                   | 4.000.000        | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | MANOMETRO CON FLOJIMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO | 10/05/2021 | AC                |               | 12008-700-90-3835         | 1                   | 520.000          | +          | 10/05/2021                        | 10                 | D                        |

ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial de Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dr. Juan Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py. Co.  
M.S.P. y B.S.

José Luis Charroño  
Jefe de Patrimonio  
M.S.P. y B.S.

Dr. Alejandro Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Barriles - Corea



# MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 3

Impreso 10/05/2021 11:36:10 a.m.

F. C. - 04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |     |      |                                                                            |
|-------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD           | (2) | 1200 | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3) | 02   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |
| REPARTICIÓN       | (4) | 4492 | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        |
| DEPENDENCIA       | (5) | 05   | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2º R.S. San Pedro)                        |
| ÁREA              | (6) |      |                                                                            |
| LUGAR             | (7) |      |                                                                            |

ORIGEN O MOVIMIENTO (8)

A..... ALTA  
B..... BAJA  
C..... COMPRA  
D..... DONACIONES  
T..... TRASPASO  
RM..... REPARACIÓN MAYOR

ENTIDAD

UNIDAD JERÁRQUICA

REPARTICIÓN

DEPENDENCIA

ÁREA

LUGAR

(14) INSTRUMENTO

FECHA

TIPO

N°

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)

ESPECIALIZACIÓN (12)

ANALÍTICO 1

ANALÍTICO 2

DESCRIPCIÓN (13)

2.6.1.09

01

99

Equipos de salud y laboratorio

Equipo e instrumental médico quirúrgico

Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3836

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3837

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3838

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3839

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3840

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3841

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

MANOMETRO CON FLUJOMETRO Y VASO HUMIDIFICADOR DE PLASTICO MARCA MORIYA - Marca -- Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCION DE RIESGO

10/05/2021

AC

12008-700-90-3842

1

520.000

520.000

+

10/05/2021

10

D

Lic. Lucio Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py. Co.  
M.S.P.y B.S.

Lic. Lucio Coronel  
Jefe de Patrimonio  
M.S.P.y B.S.

Dr. Alejandro Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P.y B.S.





## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 3 de 3

Impreso 10/05/2021 11:38:10 a.m.

|                                                                                              |                |                           |                                                                            |                          |  |                                       |               |                     |             |                       |                    |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|---------------|---------------------|-------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|
| F. C.- 04                                                                                    |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°            |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA: <b>SUF</b> |               |                     |             |                       |                    |                          |
| ENTIDAD                                                                                      | (2)            | 1200 R                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |  | ENTIDAD                               |               |                     |             |                       |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA                                                                            | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA              |  | UNIDAD JERÁRQUICA                     |               |                     |             |                       |                    |                          |
| REPARTICIÓN                                                                                  | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        | B..... BAJA              |  | REPARTICIÓN                           |               |                     |             |                       |                    |                          |
| DEPENDENCIA                                                                                  | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                        | C..... COMPRA            |  | DEPENDENCIA                           |               |                     |             |                       |                    |                          |
| ÁREA                                                                                         | (6)            |                           |                                                                            | 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 | FECHA DE INCORP. (19) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                                                                                              |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                |                          |  |                                       |               |                     |             |                       |                    |                          |
| DESCRIPCIÓN (13)                                                                             |                |                           |                                                                            |                          |  |                                       |               |                     |             |                       |                    |                          |
| OBSERVACIÓN DONACION DE ASOCIACION DEPARTAMENTAL GESTION Y REDUCCIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES |                |                           |                                                                            |                          |  |                                       |               |                     |             |                       |                    |                          |
| Total 36.160.000                                                                             |                |                           |                                                                            |                          |  |                                       |               |                     |             |                       |                    |                          |



Lic. Lider Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py. Co  
M.S.P y B.S.

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Lic. Lucio Charrin  
Jefe de Patrimonio  
H.G.S.P. Py.-Co.  
M.S.P y B.S.



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)  
Jr. Alejandro José Villalón  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P y B.S.



■ TETÁ REKUÁ!  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 18/05/2021 08:43:14 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                  |                  |      | Movimiento N°     |                  |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------|------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 |             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                    |                  |      | ENTIDAD           |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | A..... ALTA                                                                                                                                                |                  |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 401                  |             | B..... BAJA                                                                                                                                                |                  |      | REPARTICIÓN       |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            |                      |             | C..... COMPRA                                                                                                                                              |                  |      | DEPENDENCIA       |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |             | D..... DONACIONES                                                                                                                                          |                  |      | ÁREA              |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |             | 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. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                            | FECHA            | TIPO | N°                |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.05          |                |                      |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                             |                  |      |                   |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
|                   | 02             |                      |             | Equipo e Instrumento para Odontología                                                                                                                      |                  |      |                   |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 06                   |             | Instrumental y accesorios operativo dental                                                                                                                 |                  |      |                   |                  |               |                           |                     |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |             | FOTOPOLIMERIZADOR(LUZ ALOGENA) LUZ LED COLOR. - Marca COXO - Modelo DB686 - Serie N° HBA-0015 03026201708A Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD TACUARAS | 18/05/2021       | AC   |                   | 12008-33-95-0730 | 1             | 600.000                   | 600.000             | +          | 18/05/2021                         | 10                 | 0                        |
| Total             |                |                      |             |                                                                                                                                                            |                  |      |                   |                  |               | 600.000                   |                     |            |                                    |                    |                          |

OBSERVACIÓN SEGUN ACTA DE INFORME PATRIMONIAL

**JEFE DE DEPENDENCIA**  
(23)

**JEFE DE PATRIMONIO**  
(24)

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

Abog. Luis J. Rojas Ghiringhelli  
Fiscal  
XII Región San Juan, Neembucú



Lizilda R. Brizuela A  
Jefa de Patrimonio  
XII R.3. Neembucú



**Lic. Juan R. Troche Q.**  
Jefe de Dpto. Administrativo  
XII Región Sanitaria

✓



■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja Nº 1 de 4  
Impreso 19/05/2021 06:23:59 p.m.

Movimiento N°

(9) **DEPENDENCIA RECEPTORA**

F. C.-04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

|                   |                |                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                    |                  |      |                   |                   |                           |                     |                  |            |                                    |                |                          |  |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------|-------------------|---------------------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|----------------|--------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                         | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                            |                  |      | ENTIDAD           |                   | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                  |            |                                    |                |                          |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 04                   | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 3477/2020) | A.....                                                                                                                                                             | ALTA             |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |                           |                     |                  |            |                                    |                |                          |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 05                   | Direcc.Gral.en Gestion de Insumos Estrategicos en Salud (D.G.G.I.E.S.)                 | B.....                                                                                                                                                             | BAJA             |      | REPARTICIÓN       |                   |                           |                     |                  |            |                                    |                |                          |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 17                   | DEPOSITO DE BIENES EN TRANSITO "4" (A/D D.G.G.I.E.S.)                                  | 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) | 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                                                                                                                            |                  |      |                   |                   |                           |                     |                  |            |                                    |                |                          |  |
|                   |                | 26                   |                                                                                        | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                                     |                  |      |                   |                   |                           |                     |                  |            |                                    |                |                          |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432200 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1992 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20423329 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1993 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423383 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1994 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423012 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1995 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432032 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1996 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20433165 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1997 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20433028 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1998 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423223 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-1999 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |
|                   |                |                      |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432079 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021       | AC   |                   | 12008-456-08-2000 | 1                         | 40.000.000          | 40.000.000       | +          | 16/04/2021                         | 10             | D                        |  |

Lic. Oscar A. Noldin Ni  
Director Administrativo  
DGGIES - M.S.P. - B.S.

AC  
P. C. Cynthia Duarte  
Jefa - Sección Patrimonio  
Dirección Administrativa  
DGGIES - MSP y AS

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 4  
Impreso 19/05/2021 06:23:59 p.m.

| F. C.- 04 |     | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                          |            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |     | Movimiento N°     |     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |            |
|-----------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|-----|-------------------|-----|---------------------------|------------|
| ENTIDAD   | (2) | UNIDAD JERÁRQUICA                                                                                                                                                  | (3)        | REPARTICIÓN             | (4) | DEPENDENCIA       | (5) | ÁREA                      | (6)        |
| LUGAR     | (7) |                                                                                                                                                                    |            |                         |     |                   |     |                           |            |
| 2.6.1.09  |     | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                     |            |                         |     |                   |     |                           |            |
| 01        |     | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                            |            |                         |     |                   |     |                           |            |
| 26        |     | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                                     |            |                         |     |                   |     |                           |            |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432077 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2001 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432164 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2725 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432065 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2726 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432256 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2727 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432036 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2728 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432278 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2729 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432033 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2730 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423326 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2731 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |
|           |     | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20433125 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 | 16/04/2021 | AC                      |     | 12008-456-08-2732 | 1   | 40.000.000                | 40.000.000 |



Dr. Oscar A. Noldin Nuri  
Director Administrativo  
DGGIES - MSP y BS

CP. Cynthia Duarte  
Jefe - Sección Patrimonio  
Dirección Administrativa  
DGGIES - MSP y BS

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 3 de 4  
Impreso 19/05/2021 06:23:59 p.m.

| F. C.- 04                                                                                                                                                          |     | (1) DEPENDENCIA REMITENTE               |     | Movimiento N°                                  |     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|---------------------------|-----|
| ENTIDAD                                                                                                                                                            | (2) | UNIDAD JERÁRQUICA                       | (3) | REPARTICIÓN                                    | (4) | DEPENDENCIA               | (5) |
| ÁREA                                                                                                                                                               | (6) | LUGAR                                   | (7) |                                                |     |                           |     |
| 20.1.09                                                                                                                                                            |     | 01                                      |     | 26                                             |     |                           |     |
| EQUIPOS DE SALUD Y LABORATORIO                                                                                                                                     |     | EQUIPO e instrumental medico quirúrgico |     | EQUIPO e instrumental para cuidados intensivos |     |                           |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423257 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2733         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423355 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2734         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423421 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2735         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20423192 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2736         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423495 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2737         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432097 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2738         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423486 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2739         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432037 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2740         |     |
| EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423268 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |     | 16/04/2021                              |     | AC                                             |     | 12008-456-08-2741         |     |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Oscar A. Nolasco  
Director Administrativo  
DGGIES - MSP y BS

Dr. Cynthia Duarte  
Jefa - Sección Patrimonial  
Dirección Administrativa  
DGGIES - MSP y BS



## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 4 de 4

Impreso 19/05/2021 06:23:59 p.m.

|                   |                 |                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                    |       |                           |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
|-------------------|-----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|------|----|
| F. C. - 04        |                 | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                        | Movimiento N°                                                                                                                                                      |       | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| ENTIDAD           | (2)             | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                         | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                            |       | ENTIDAD                   |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)             | 04                        | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 9577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                        |       | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| REPARTICIÓN       | (4)             | 05                        | Dircc.Gral.en Gestion de Insumos Estrategicos en Salud (D.G.G.I.E.S.)                  | B..... BAJA                                                                                                                                                        |       | REPARTICIÓN               |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| DEPENDENCIA       | (5)             | 17                        | DEPOSITO DE BIENES EN TRANSITO "4" (A/D D.G.G.I.E.S)                                   | C..... COMPRA                                                                                                                                                      |       | DEPENDENCIA               |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| ÁREA              | (6)             |                           |                                                                                        | D..... DONACIONES                                                                                                                                                  |       | ÁREA                      |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| LUGAR             | (7)             |                           |                                                                                        | T..... TRASPASO                                                                                                                                                    |       | LUGAR                     |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
|                   |                 |                           |                                                                                        | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                           |       |                           |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
| CUENTA<br>(10)    | SUCECIENTA (11) | ESPECIALIZAC IÓN (12)     |                                                                                        | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                                   |       | ROTULADO (15)             | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCRP. O MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |      |    |
|                   |                 | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                            | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                   | FECHA |                           |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          | TIPO | N° |
| 2.5.1.09          |                 |                           |                                                                                        | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                     |       |                           |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
|                   | 01              |                           |                                                                                        | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                            |       |                           |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
|                   |                 | 26                        |                                                                                        | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                                     |       |                           |               |                     |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |
|                   |                 |                           |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432100 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |       | 16/04/2021                | AC            | 12008-456-08-2742   | 1                | 40.000.000 | 40.000.000                        | +                  | 16/04/2021               | 10   | D  |
|                   |                 |                           |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830A-V20423180 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |       | 16/04/2021                | AC            | 12008-456-08-2743   | 1                | 40.000.000 | 40.000.000                        | +                  | 16/04/2021               | 10   | D  |
|                   |                 |                           |                                                                                        | EQUIPO CPAP - RESPIRADOR - Marca YUWELL - Modelo YH-830 - Serie N° YH830C-V20432029 Entidad Donante EMBAJADA DE LOS EMIRATOS ARABES UNIDOS - SEDE BS.AS - COVID-19 |       | 16/04/2021                | AC            | 12008-456-08-2744   | 1                | 40.000.000 | 40.000.000                        | +                  | 16/04/2021               | 10   | D  |
| Total             |                 |                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                    |       |                           |               | 1.200.000.000       |                  |            |                                   |                    |                          |      |    |

OBSERVACIÓN Donación realizada por la "Embajada de los Emiratos Árabes Unidos en Buenos Aires", en el marco del programa de asistencia humanitaria y cooperación para enfrentar y contener la propagación de la Pandemia COVID-19.-

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Lic. Oscar A. Noldin Núñez  
Director Administrativo  
DGGIES - M.S.P. - B.S.



CP. Cynthia Duarte  
Jefa - Sección Patrimonio  
Dirección Administrativa  
DGGIES - M.S.P. - B.S.

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1

Impreso 19/05/2021 04:57:03 p.m.

| F. C.- 04         |               |                      |                                                                                        | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                   |                  | Movimiento N° |                   |                   |               |                     |                  |            |                                    | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                          |  |
|-------------------|---------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)           | 4200 R               | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                         | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                     |                  |               | ENTIDAD           |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)           | 04                   | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 2577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                 |                  |               | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| REPARTICIÓN       | (4)           | 05                   | Direcc.Gral.en Gestion de Insumos Estrategicos en Salud (D.G.G.I.E.S.)                 | B..... BAJA                                                                                                                                                 |                  |               | REPARTICIÓN       |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| DEPENDENCIA       | (5)           | 17                   | DEPOSITO DE BIENES EN TRANSITO "4" (A/D D.G.G.I.E.S)                                   | C..... COMPRA                                                                                                                                               |                  |               | DEPENDENCIA       |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| ÁREA              | (6)           |                      |                                                                                        | D..... DONACIONES                                                                                                                                           |                  |               | ÁREA              |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| LUGAR             | (7)           |                      |                                                                                        | T..... TRASPASO                                                                                                                                             |                  |               | LUGAR             |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
|                   |               |                      |                                                                                        | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                    |                  |               |                   |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| CUENTA (10)       | SUCUENTA (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°                |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
| 2.6.1.05          |               |                      |                                                                                        | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                              |                  |               |                   |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
|                   | 01            |                      |                                                                                        | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                     |                  |               |                   |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
|                   |               | 26                   |                                                                                        | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                              |                  |               |                   |                   |               |                     |                  |            |                                    |                           |                          |  |
|                   |               |                      |                                                                                        | VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE CON ACCESORIOS.-<br>Marca LEISTUNG - Modelo PR4g Touch - Serie N° NO SE VISUALIZA<br>Entidad Donante: BIGGIE S.A COVID-19 | 03/05/2021       | AC            |                   | 12008-456-08-2841 | 1             | 81.600.000          | 81.600.000       | +          | 03/05/2021                         | 10                        | D                        |  |
|                   |               |                      |                                                                                        | VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE CON ACCESORIOS.-<br>Marca LEISTUNG - Modelo PR4g Touch - Serie N° NO SE VISUALIZA<br>Entidad Donante: BIGGIE S.A COVID-19 | 03/05/2021       | AC            |                   | 12008-456-08-2842 | 1             | 81.600.000          | 81.600.000       | +          | 03/05/2021                         | 10                        | D                        |  |
| Total             |               |                      |                                                                                        |                                                                                                                                                             |                  |               |                   |                   |               | 163.200.000         |                  |            |                                    |                           |                          |  |

OBSERVACIÓN Donación realizada por la Empresa BIGGIE S.A. en el marco de la Emergencia Sanitaria COVID-19.-

JEFE DE DEPENDENCIA  
**Lic. Oscar A. Noldin Nuñez**  
(23)  
Director Administrativo  
DGGIES-M.S.P.y B.S.



CP. Cynthia Duarte  
Jefa - Sección Patrimonio  
Dirección Administrativa  
DGGIES-MSP y BS  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



**ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ**  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**TETÄ REKUAI**  
**GOBIERNO NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 17/05/2021 12:00:11 p.m.

F. C.- 04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

|                   |     |      |                                                                            |
|-------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD           | (2) | 1200 | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3) | 02   | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |
| REPARTICIÓN       | (4) | 41   | Centro Nacional De Quemaduras Y Cirugías Reconstructivas (CENQUER)         |
| DEPENDENCIA       | (5) | 01   | Dirección General (CENQUER)                                                |
| ÁREA              | (6) |      |                                                                            |
| LUGAR             | (7) |      |                                                                            |

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

N° 540

24 MAYO 2021

RECEPCIÓN DE FORMULARIOS

ORIGEN O MOVIMIENTO (8)

A..... ALTA

B..... BAJA

C..... COMPRA

D..... DONACIONES

T..... TRASPASO

RM..... REPARACIÓN MAYOR

|                   |  |
|-------------------|--|
| ENTIDAD           |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA |  |
| REPARTICIÓN       |  |
| DEPENDENCIA       |  |
| ÁREA              |  |
| LUGAR             |  |

| 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. o Movimiento<br>(20) | Año Vida Útil<br>(21) | Origen o Movimiento (22) |
|----------------|----------------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
|                |                | Análítico 1          | Análítico 2 |                                                                                                                                                  | Fecha            | Tipo | N° |                   |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |
| 2.6.1.09       |                |                      |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                   |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |
|                | 04             |                      |             | Equipo e Instrumental de Recuperación Ortopédica                                                                                                 |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |
|                |                | 01                   |             | Sillas de ruedas                                                                                                                                 |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |
|                |                |                      |             | SILLA DE RUEDAS PLEGABLE, ESTRUCTURA DE METAL - Marca NOSE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA<br>Entidad Donante N.N. | 07/05/2021       | AC   | 2  | 12008-397-01-0082 | 1             | 850.000                | 850.000             | +          | 07/05/2021                            | 10                    | D                        |

Tot. 850.000

OBSERVACIÓN

**JEFE DE DEPENDENCIA**  
(23)



**Lic. Cynthia González**  
Jefa de Patrimonio  
CENQUER - M.S.P. y B.S.

---

**JEFE DE PATRIMONIO**  
(24)

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

✓

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 17/05/2021 11:50:43 a.m.

| F. C. - 04                                     |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                  |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                |            | ENTIDAD              |               | Movimiento N°     |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |            |                                    |                |                          |
|------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|---------------|-------------------|---------------------|---------------------------|------------|------------------------------------|----------------|--------------------------|
| ENTIDAD                                        | (2)            | UNIDAD JERÁRQUICA                                                          | (3)              | REPARTICIÓN                                                                                                                                                                            | (4)        | DEPENDENCIA          | (5)           | ÁREA              | (6)                 | LUGAR                     | (7)        |                                    |                |                          |
| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | 02             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | 41               | Centro Nacional De Quemaduras Y Cirugías Reconstructivas (CENQUER)                                                                                                                     | 08         | Enfermería (CENQUER) |               |                   |                     |                           |            |                                    |                |                          |
|                                                |                |                                                                            |                  | <b>ORIGEN O MOVIMIENTO (8)</b><br>A..... ALTA<br>B..... BAJA<br>C..... COMPRA<br>D..... DONACIONES<br>T..... TRASPASO<br>RM..... REPARACIÓN MAYOR                                      |            |                      |               |                   |                     |                           |            |                                    |                |                          |
|                                                |                |                                                                            |                  | <b>ENTIDAD</b><br>UNIDAD JERÁRQUICA<br>REPARTICIÓN<br>DEPENDENCIA<br>ÁREA<br>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 INCORP. o MOVIMIENTO (20) | VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                                                |                | ANALÍTICO 1                                                                | ANALÍTICO 2      | FECHA                                                                                                                                                                                  | TIPO       | N°                   |               |                   |                     |                           |            |                                    |                |                          |
| 2.6.1.09                                       |                |                                                                            |                  | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                         |            |                      |               |                   |                     |                           |            |                                    |                |                          |
|                                                | 01             |                                                                            |                  | Equipos e Instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                               |            |                      |               |                   |                     |                           |            |                                    |                |                          |
|                                                |                | 99                                                                         |                  | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                                       |            |                      |               |                   |                     |                           |            |                                    |                |                          |
|                                                |                |                                                                            |                  | CARRO DE PARO, ESTRUCTURA DE METAL CON RUEDAS Y 2 BANDEJAS DE METAL. - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD DEL NORTE | 07/05/2021 | AC                   | 2             | 12008-397-08-0353 | 1                   | 4.498.800                 | 4.498.800  | +                                  | 07/05/2021     | 10 D                     |
|                                                |                |                                                                            |                  | CARRO DE PARO, ESTRUCTURA DE METAL CON RUEDAS Y 2 BANDEJAS DE METAL. - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD DEL NORTE                            | 07/05/2021 | AC                   | 2             | 12008-397-08-0354 | 1                   | 4.498.800                 | 4.498.800  | +                                  | 07/05/2021     | 10 D                     |
|                                                |                |                                                                            |                  | CARRO DE PARO, ESTRUCTURA DE METAL CON RUEDAS Y 2 BANDEJAS DE METAL. - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD DEL NORTE                            | 07/05/2021 | AC                   | 2             | 12008-397-08-0355 | 1                   | 4.498.800                 | 4.498.800  | +                                  | 07/05/2021     | 10 D                     |
| <b>Total</b>                                   |                |                                                                            |                  |                                                                                                                                                                                        |            |                      |               |                   |                     | 13.496.400                |            |                                    |                |                          |

OBSERVACIÓN

*Lic. Carmen Paola*  
Directora Administrativa  
CENQUER - M.S.P. y B.S.  
JEFE DE DEPENDENCIA (23)



*Lic. Cynthia González*  
Jefa de Patrimonio  
CENQUER - M.S.P. y B.S.  
JEFE DE PATRIMONIO (24)

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)





### MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 07/05/2021 02:31:54 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 Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                |                  |      |    | A..... ALTA              |               |                        |                     | UNIDAD JERÁRQUICA         |                                                |                   |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 16                   |             | 9ª REGION SANITARIA PARAGUARI                                                                                                             |                  |      |    | B..... BAJA              |               |                        |                     | REPARTICIÓN               |                                                |                   |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 24                   |             | Centro de Salud San Roque Gonzalez (9ª R.S. Paraguari)                                                                                    |                  |      |    | C..... COMPRA            |               |                        |                     | DEPENDENCIA               |                                                |                   |                             |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                           |                  |      |    | D..... DONACIONES        |               |                        |                     | ÁREA                      |                                                |                   |                             |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                           |                  |      |    | 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<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | 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                                                                                                   |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                   |                             |
|                   |                | 09                   |             | Equipo e instrumental para ginecología y obstetricia                                                                                      |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                   |                             |
|                   |                |                      |             | OXÍMETRO DE PULSO COLOR AZUL - Marca C E - Modelo QC - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ | 07/05/2021       | AC   |    | 12008-311-24-0008        | 1             | 195.000                | 195.000             | +                         | 07/05/2021                                     | 10                | D                           |
| Total             |                |                      |             |                                                                                                                                           |                  |      |    |                          |               | 195.000                |                     |                           |                                                |                   |                             |

OBSERVACIÓN

Dr. Angel Genaro Galeano Zacarias  
Director IX Región Sanitaria  
**JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)**

Marciano Candia  
Jefe de Patrimonio  
Centro de S. San Roque G  
**JEFE DE PATRIMONIO  
(24)**



Dr. Carlos A. Molas Del Puerto  
Director Centro de Salud  
San Roque Gonzalez  
**JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)**





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 07/05/2021 02:37:38 p.m.

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                              |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C. - 04        |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                                                                                |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                      |      | ENTIDAD                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                                  |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 16                        | 9ª REGION SANITARIA PARAGUARI                                              | B..... BAJA                                                                                                                                                                  |      | REPARTICIÓN               |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 24                        | Centro de Salud San Roque Gonzalez (9ª R.S. Paraguari)                     | C..... COMPRA                                                                                                                                                                |      | DEPENDENCIA               |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            | 10                        | USF SIMBRON - CSS ROQUE GONZALEZ (9ª R.S. Paraguari)                       | D..... DONACIONES                                                                                                                                                            |      | ÁREA                      |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | 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>INICIO<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                                                                                                                                      |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                | 09                        |                                                                            | Equipo e instrumental para ginecología y obstetricia                                                                                                                         |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | DETECTOR DE LATIDO FETAL COLOR BLANCO - Marca CHOICE M<br>MED - Modelo MD800C34 - Serie N° NO SE OBSERVA SERIAL Entidad<br>Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ |      |                           | 07/05/2021    | AC            |                        | 12008-311-08-0149   | 1          | 850.000                                       | 850.000               | +                           | 07/05/2021 | 10 | D |
| Total             |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                              |      |                           |               |               |                        | 850.000             |            |                                               |                       |                             |            |    |   |

OBSERVACIÓN

Dr. Angel Cesar Calleso Zacarias  
Director IX Región Sanitaria

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Marciano Cardia  
Jefe de Patrimonio  
Centro de S. San Roque G.

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



ODILIO MIRANDA  
Jefe de Patrimonio  
IX Región Sanitaria



Dr. Carlos A. Molas Del Puerto  
Director Centro de Salud  
San Roque Gonzalez

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 10  
Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

N° **SSI**

|                   |                |                           |                                                                                                                                                                                                |                          |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|----|-------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| F. C.-04          |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                                                                                                                                | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      |    | ENTIDAD           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                                                 | A..... ALTA              |      |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                     | B..... BAJA              |      |    | REPARTICIÓN       |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARY)                                                                                                                                                             | C..... COMPRA            |      |    | DEPENDENCIA       |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                                                                                                                                            | D..... DONACIONES        |      |    | ÁREA              |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                                                                                                                                                | T..... TRASPASO          |      |    | LUGAR             |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                                                                                                                                                | RM..... REPARACIÓN MAYOR |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| CUENTA<br>(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° |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.12          |                |                           | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                              |                          |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                           | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                |                          |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 05                        | Aires acondicionados                                                                                                                                                                           |                          |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | AIRE ACONDICIONADO SPLIT MIDAS DE 24000 BTU A CONTROL REMOTO - Marca MIDAS - Modelo ECO24KF ECOSMART - Serie N° 11430N16610171200720 EVAP 16341W16570171000166 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3717 | 1             | 2.800.000           | 2.800.000        | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           | AIRE ACONDICIONADO SPLIT MARCA MIDAS DE 24000 BTU - Marca MIDAS - Modelo ECO24KFECOSMART - Serie N° 11430N16610171200720 EVAP 16341W16570171000166 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU             | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3718 | 1             | 2.800.000           | 2.800.000        | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           | AIRE ACONDICIONADO SPLIT MARCA MIDAS DE 24000 BTU - Marca MIDAS - Modelo ECO24KFECOSMART - Serie N° 1285W16320171600126 EVAP 16341W1657017000932 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU               | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3719 | 1             | 2.800.000           | 2.800.000        | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   | 09             |                           | Escritorios                                                                                                                                                                                    |                          |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | ESCRITORIO FORMICADO COLOR NATURAL 1.50 MTS X 1.20 MTS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                             | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3708 | 1             | 500.000             | 500.000          | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   | 19             |                           | Sillas                                                                                                                                                                                         |                          |      |    |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                                       | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3696 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                                       | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3697 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                                       | 26/04/2021               | AC   |    | 12008-700-90-3698 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                                       | 26/04/2021               | AC   |    |                   |               | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Alejandro Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Correo  
M.S.P. y B.S.





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 10

Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                             |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   |               | ENTIDAD             |                  |            |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               |             | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                        |                  |      | A..... ALTA              |                   |               | UNIDAD JERÁRQUICA   |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                            |                  |      | B..... BAJA              |                   |               | REPARTICIÓN         |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                 |             | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                                                                                                                   |                  |      | C..... COMPRA            |                   |               | DEPENDENCIA         |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                   |             | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                                                                                                                   |                  |      | D..... DONACIONES        |                   |               | ÁREA                |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                       |                  |      | T..... TRASPASO          |                   |               | LUGAR               |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                       |                  |      | 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°                       |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.12          |                |                      |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                     |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                      |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                       |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 19                   |             | Sillas                                                                                                                                                                |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU              | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3700 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU              | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3701 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU              | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3702 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU              | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3703 | 1             | 80.000              | 80.000           | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ACOLCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU              | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3709 | 1             | 190.000             | 190.000          | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ENCHAPADA - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                          | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3710 | 1             | 190.000             | 190.000          | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ENCHAPADA - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                          | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3711 | 1             | 190.000             | 190.000          | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA ESTRUCTURA METAL ENCHAPADA - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                          | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3713 | 1             | 120.000             | 120.000          | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR ESTRUCTURA METAL ACULCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU | 26/04/2021       | AC   |                          | 12008-700-90-3714 | 1             | 120.000             | 120.000          | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR ESTRUCTURA METAL ACULCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU | 26/04/2021       | AC   |                          |                   |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonio del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Lucio Chamorro  
Jefe de Patrimonio  
H.G.S. P. P. Co.  
M.S.P.y.B.S.



Andrés Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P.y.B.S.

Lic. Lidier Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro P. Co.  
M.S.P.y.B.S.



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 3 de 10  
Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                         |       |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                 |       | ENTIDAD           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | A..... ALTA                                                                                                                                                                             |       | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA                                                                                                                                                                             |       | REPARTICIÓN       |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        | C..... COMPRA                                                                                                                                                                           |       | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                        | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                       |       | ÁREA              |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                         |       | LUGAR             |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | 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                                                                | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                     | FECHA | TIPO              |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | N°         |    |   |
| 2.6.1.12          |                |                           |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                       |       |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                         |       |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                | 19                        |                                                                            | Sillas                                                                                                                                                                                  |       |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR ESTRUCTURA METAL ACULCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                   |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3715   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR ESTRUCTURA METAL ACULCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                   |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3716   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR ESTRUCTURA METAL ACULCHADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                   |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3720   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA TAPIDO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU   |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3721   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA TAPIDO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU   |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3722   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3723   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU |       |                   | 26/04/2021    | AC            |                        | 12008-700-90-3724   | 1          | 120.000                                        | 120.000               | +                           | 26/04/2021 | 10 | D |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial y Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

L. C. Lidar Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py. Co.  
M.S.P. y B.S.

L. C. Lucio Chamorro  
Jefe de Patrimonio  
H. G. S. P. Py. Co.  
M.S.P. y B.S.



Andrés Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P. y B.S.



MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 4 de 10

Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                        |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |                          |                   | ENTIDAD       |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 |             | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                   |                  |                         | A..... ALTA              |                   |               | UNIDAD JERÁRQUICA      |                     |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                       |                  |                         | B..... BAJA              |                   |               | REPARTICIÓN            |                     |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                 |             | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                                                                                                                                              |                  |                         | C..... COMPRA            |                   |               | DEPENDENCIA            |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                   |             | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2ª R.S. San Pedro)                                                                                                                                              |                  |                         | D..... DONACIONES        |                   |               | ÁREA                   |                     |            |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                  |                  |                         | T..... TRASPASO          |                   |               | LUGAR                  |                     |            |                                                |                       |                             |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                  |                  |                         | 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<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°                       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.12          |                |                      |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                                |                  |                         |                          |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   | 01             |                      |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                  |                  |                         |                          |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                | 19                   |             | Sillas                                                                                                                                                                                           |                  |                         |                          |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3725 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3726 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3727 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3728 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3729 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3730 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          | 12008-700-90-3731 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021       | AC                      |                          |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |



Id. Coronel  
Administrativo  
San Pedro Py. So.  
M.S.P. y B.S.

Dr. Luis Chaiton  
Jefe de Patrimonio  
M.S.P. y B.S.



Dr. Alejandro Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P. y B.S.



MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 5 de 10

Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

F. C.- 04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

|                   |     |      |                                                                            |
|-------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD           | (2) | 1200 | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3) | 02   | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |
| REPARTICIÓN       | (4) | 4492 | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        |
| DEPENDENCIA       | (5) | 05   | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2ª R.S. San Pedro)                        |
| ÁREA              | (6) |      |                                                                            |
| LUGAR             | (7) |      |                                                                            |

ORIGEN O MOVIMIENTO (8)

A..... ALTA  
B..... BAJA  
C..... COMPRA  
D..... DONACIONES  
T..... TRASPASO  
RM..... REPARACIÓN MAYOR

ENTIDAD

UNIDAD JERÁRQUICA

REPARTICIÓN

DEPENDENCIA

ÁREA

LUGAR

(14) INSTRUMENTO

DESCRIPCIÓN  
(13)

FECHA

TIPO

N°

ROTULADO (15)

CANTIDAD (16)

VALOR UNITARIO  
(17)

VALOR TOTAL  
(18)

SIGNO (19)

FECHA DE  
INCOPI.  
o  
MOVIMIENTO  
(20)

AÑO VIDA ÚTIL  
(21)

ORIGEN O  
MOVIMIENTO (22)

| CUENTA<br>(10) | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                              | FECHA      | TIPO | N° | 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 |                                                                                                                                                                                                  |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.12       |                |                      |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                                |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                | 01             |                      |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                  |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                | 19                   |             | Sillas                                                                                                                                                                                           |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3732 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3733 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3734 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3735 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | SILLA PARA COMEDOR CON ESTRUCTURA METAL CON RESPALDERA<br>TAPIZADO COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E<br>ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3735 | 1             | 120.000                | 120.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                | 22                   |             | Mesas                                                                                                                                                                                            |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO, VALOR ESTIMATIVO -<br>Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE<br>VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                       | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3681 | 1             | 250.000                | 250.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO, VALOR ESTIMATIVO -<br>Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE<br>VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                       | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3682 | 1             | 250.000                | 250.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO, VALOR ESTIMATIVO -<br>Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE<br>VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                       | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3682 | 1             | 250.000                | 250.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |

ALFREDO R. TULAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lider Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py.  
M.S.P y B.S.

Lic. Lucio Chamorro  
Director Patrimonial  
M.S.P y B.S.



Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Correo  
M.S.P y B.S.



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 6 de 10  
Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                       |       |                   |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|-------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|----|---|
| F. C. - 04        |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                               |       | ENTIDAD           |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 12008                     | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | A..... ALTA                                                                                                                                                           |       | UNIDAD JERÁRQUICA |               | N°                        |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA                                                                                                                                                           |       | REPARTICIÓN       |               | 24 MAYO 2021              |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        | C..... COMPRA                                                                                                                                                         |       | DEPENDENCIA       |               | RECEPCION DE FORMULARIOS  |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2ª R.S. San Pedro)                        | D..... DONACIONES                                                                                                                                                     |       | ÁREA              |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                       |       | LUGAR             |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | 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                                                                | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                      | FECHA | TIPO              |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          | N°         |    |   |
| 2.6.1.12          |                |                           |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                     |       |                   |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                       |       |                   |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                | 22                        |                                                                            | Mesas                                                                                                                                                                 |       |                   |               |                           |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU  |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3684 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                    |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3685 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                    |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3686 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                    |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3687 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                    |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3688 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                    |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3689 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESITA DE LUZ CON UN CAJON COLOR NEGRO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                    |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3690 | 1          | 250.000                            | 250.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESA RECTANGULAR CON BASE METAL FORMICADO 1.97MTS X 96 CM - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-3695 | 1          | 450.000                            | 450.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | MESA REDONDA ESTRUCTURA METAL BASE VIDRIO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                 |       |                   | 26/04/2021    | AC                        |                     | 12008-700-90-371  | 1          | 400.000                            | 400.000            | +                        | 26/04/2021 | 10 | D |

ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ

Departamento Patrimonial del Activo Fijo

Dirección de Contabilidad

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Luelio Chamorro  
Jefe de Patrimonio



Alfredo Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P y B.S.

Coronel  
Hospital General San Pedro Py. Co.  
M.S.P y B.S.



MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 7 de 10

Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                      |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | Movimiento N°     |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                                                 |                  | A..... ALTA              |    | ENTIDAD           |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                     |                  | B..... BAJA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                 |             | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                                                                                                                                            |                  | C..... COMPRA            |    | REPARTICIÓN       |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                   |             | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2ª R.S. San Pedro)                                                                                                                                            |                  | D..... DONACIONES        |    | DEPENDENCIA       |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                |                  | T..... TRASPASO          |    | ÁREA              |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    | LUGAR             |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| 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<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                                                                                                                                                                |                  |                          |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                | 23                   |             | Roperos                                                                                                                                                                                        |                  |                          |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                |                      |             | ROPERITO LUCKER DE 1 CUERPO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU                                                          | 26/04/2021       | AC                       |    | 12008-700-90-3704 | 1             | 500.000                   | 500.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   | 02             |                      |             | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                | 01                   |             | Camas                                                                                                                                                                                          |                  |                          |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                |                      |             | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021       | AC                       |    | 12008-700-90-3671 | 1             | 450.000                   | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021       | AC                       |    | 12008-700-90-3672 | 1             | 450.000                   | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021       | AC                       |    | 12008-700-90-3673 | 1             | 450.000                   | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021       | AC                       |    | 12008-700-90-3674 | 1             | 450.000                   | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021       | AC                       |    | 12008-700-90-3675 | 1             | 450.000                   | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |



Dr. Luis Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py.  
M.S.P. y B.S.

Dr. Lucio Chamorro  
Jefe de Patrimonio  
Hospital General San Pedro Py.  
M.S.P. y B.S.



Alejandro Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P.yB.S.



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 8 de 10

Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

F. C.- 04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

|                   |     |        |                                                                            |
|-------------------|-----|--------|----------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD           | (2) | 1200 R | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3) | 02     | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |
| REPARTICIÓN       | (4) | 4492   | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        |
| DEPENDENCIA       | (5) | 05     | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                        |
| ÁREA              | (6) |        |                                                                            |
| LUGAR             | (7) |        |                                                                            |

ORIGEN O MOVIMIENTO (8)

A..... ALTA  
B..... BAJA  
C..... COMPRA  
D..... DONACIONES  
T..... TRASPASO  
RM..... REPARACIÓN MAYOR

ENTIDAD

UNIDAD JERÁRQUICA

REPARTICIÓN

DEPENDENCIA

ÁREA

LUGAR

(14) INSTRUMENTO

DESCRIPCIÓN  
(13)

FECHA

TIPO

N°

ROTULADO (15)

CANTIDAD (16)

VALOR UNITARIO  
(17)

VALOR TOTAL  
(18)

SIGNO (19)

FECHA DE  
INCOPI.  
o  
MOVIMIENTO  
(20)

AÑO VIDA ÚTIL  
(21)

ORIGEN O  
MOVIMIENTO (22)

| CUENTA<br>(10) | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                            | FECHA      | TIPO | N° | 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) |
|----------------|----------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|----|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 2.6.1.12       |                |                      | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                              |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                | 02             |                      | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                                                                                           |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                | 01                   | Camas                                                                                                                                                                                          |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3676 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3677 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3678 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3679 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3680 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      | CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA CON BASE METAL COLOR GRANATE CON COLCHON, VALOR ESTIMATIVO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF ITAIPU | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3680 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                | 07                   | Sofás                                                                                                                                                                                          |            |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      | SOFA DE TRES CUERPOS TAPIZADO CUERINA COLOR GRIS - Marca CAVALETTI - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                                         | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3693 | 1             | 1.800.000              | 1.800.000           | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      | SOFA DE DOS CUERPOS TAPIZADO CUERINA COLOR GRIS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                                    | 26/04/2021 | AC   |    | 12008-700-90-3693 | 1             | 1.600.000              | 1.600.000           | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |



Lic. Lidar Coronei  
Hospital General San Pedro Py. & Co.  
M.S.P y B.S.

Lic. Lucio Chantorno  
Hospital General San Pedro Py. & Co.  
M.S.P y B.S.



Andrés Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P y B.S.



## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 9 de 10

Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

F. C. - 04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

|                   |     |      |                                                                            |
|-------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD           | (2) | 1200 | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3) | 02   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |
| REPARTICIÓN       | (4) | 4492 | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                        |
| DEPENDENCIA       | (5) | 05   | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2ª R.S. San Pedro)                        |
| ÁREA              | (6) |      |                                                                            |
| LUGAR             | (7) |      |                                                                            |

ORIGEN O MOVIMIENTO (8)

A..... ALTA  
B..... BAJA  
C..... COMPRA  
D..... DONACIONES  
T..... TRASPASO  
RM..... REPARACIÓN MAYOR

ENTIDAD

UNIDAD JERÁRQUICA

REPARTICIÓN

DEPENDENCIA

ÁREA

LUGAR

(14) INSTRUMENTO

| 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<br>INCOPIA<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                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                | 02             |                      |             | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                                                       |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                | 07                   |             | Sofás                                                                                                                                                      |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | SOFA DE UN CUERPO TAPIZADO COLOR GRIS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU          | 26/04/2021       | AC   |    | 12008-700-90-3705 | 1             | 500.000                | 500.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | SOFA DE UN CUERPO TAPIZADO COLOR GRIS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU          | 26/04/2021       | AC   |    | 12008-700-90-3706 | 1             | 500.000                | 500.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                | 04             |                      |             | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                                                                                  |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                | 06                   |             | Muebles de cocina                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | MUEBLE DE COCINA DE TRES PUERTAS COLOR NATURAL - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNICEF E ITAIPU | 26/04/2021       | AC   |    | 12008-700-90-3737 | 1             | 685.000                | 685.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                | 08                   |             | Refrigeradoras                                                                                                                                             |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | HELADERA MARCA TOKYO 250 LTS MODELO TK34FS - Marca TOKYO - Modelo TK34FS - Serie N° SN 011712863 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                           | 26/04/2021       | AC   |    | 12008-700-90-3691 | 1             | 1.409.000              | 1.409.000           | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                | 16                   |             | Hornos de cocina                                                                                                                                           |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | COCINA DE CUATRO HORNALLAS COLOR NEGRO INOX, MARCA TOKYO - Marca TOKYO - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 010714835 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU       | 26/04/2021       | AC   |    | 12008-700-90-3736 | 1             | 510.000                | 510.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                | 99                   |             | Otros mobiliarios y enseres de cocina y comedor                                                                                                            |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | MICRONDA COLOR BLANCO DE 20 LTS MARCA TOKYO - Marca TOKYO - Modelo EDTMTOK20LO-N - Serie N° 010714835 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU                      | 26/04/2021       | AC   |    | 12008-700-90-3692 |               | 510.000                | 510.000             | +          | 26/04/2021                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | Otros Muebles y Enseres                                                                                                                                    |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |



Dr. José Valentín Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Core  
M.S.P.B.S.



# MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 10 de 10  
Impreso 27/04/2021 07:44:36 a.m.

|                   |                |                           |                                                                                                                                                                  |                          |      |                   |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------------|-------------------|---------------|---------------------|---------------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                                                                                                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      | ENTIDAD           |                   | Movimiento N° |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |            |                                    |                    |                          |
| ENTIDAD           | (2)            | 12008                     | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                   | A..... ALTA              |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                       | B..... BAJA              |      | REPARTICIÓN       |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 4492                      | SAN PEDRO ( SANTA ROSA DEL AGUARAY)                                                                                                                              | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA       |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 05                        | Hospital Santa Rosa del Aguaray (2° R.S. San Pedro)                                                                                                              | D..... DONACIONES        |      | ÁREA              |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                                                                                                                  | T..... TRASPASO          |      | LUGAR             |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                                                                                                                  | 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°                |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.12          |                |                           | Muebles y Enseres                                                                                                                                                |                          |      |                   |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
|                   | 05             |                           | Otros Muebles y Enseres                                                                                                                                          |                          |      |                   |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 99                        | Otros mobiliarios y enseres                                                                                                                                      |                          |      |                   |                   |               |                     |                           |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           | TELEVISOR LED TOKYO DE 43 PULGADAS CON CONTROL REMOTO -<br>Marca TOKYO - Modelo TVTOK43LEDZ16C-N - Serie<br>N° 8CF17112016000425 Entidad Donante UNICEF E ITAIPU | 26/04/2021               | AC   |                   | 12008-700-90-3707 | 1             | 2.140.000           | 2.140.000                 | +          | 26/04/2021                         | 10                 | D                        |
| Total             |                |                           |                                                                                                                                                                  |                          |      |                   |                   |               |                     | 30.514.000                |            |                                    |                    |                          |

OBSERVACIÓN BIENES DONADO POR LA ITAIPU Y LA UNICEF

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Lic. Lucio Chamorro  
Jefe de Patrimonio  
H.G.S.P. Py-Co.  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Lic. Lidar Coronel  
Director Administrativo  
Hospital General San Pedro Py-Co  
M.S.P. y B.S.



Alejandro Jesús Valenzuela Fernández  
Director General  
Hospital General San Pedro  
Paraguay - Corea  
M.S.P. y B.S.



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ TETÁ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

### MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 21/05/2021 11:23:46 a.m.

Paraguay  
de la gente

| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                          |                  | ENTIDAD |    | Movimiento N°      |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                               |                       |                           |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|----|--------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 12008                     | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 33                        | HOSPITAL DISTRITAL DE CAPIATÁ                                              |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 29                        | DEPOSITO DE BIENES EN TRANSITO (H.D. CAPIATÁ)                              |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| 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<br>INCRP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                                  | FECHA            | TIPO    | N° |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
| 2.5.1.12          |                |                           |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
|                   | 04             |                           |                                                                            | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                                                                                                        |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
|                   |                | 02                        |                                                                            | Congeladores                                                                                                                                                                     |                  |         |    |                    |               |                           |                     |            |                                               |                       |                           |
|                   |                |                           |                                                                            | CONGELADOR HORIZONTAL DE DOS PUERTAS CAPACIDAD 530 LITROS COLOR BLANCO - Marca CONSUL - Modelo CHB53KBDWX - Serie N° JC1192774 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CAPIATÁ | 21/05/2021       | AC      |    | 12008-137-145-0521 | 1             | 4.700.000                 | 4.700.000           | +          | 21/05/2021                                    | 10                    | 0                         |
| Total             |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                  |         |    |                    |               |                           | 4.700.000           |            |                                               |                       |                           |

OBSERVACIÓN:



JEFE DE PATRIMONIO  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
Encargado de Patrimonio  
Hospital Districtal de Capiatá

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 10  
Impreso 07/05/2021 02:39:12 p.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

N° 544

24 MAYO 2021

RECEPCIÓN DE  
FORMULARIOS

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                  |               | ENTIDAD                |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           |                | (2)                  | 1200        | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                                                                            |                  |      | A..... ALTA              |                  |               | UNIDAD JERÁRQUICA      |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA |                | (3)                  | 02          | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                                                                                |                  |      | B..... BAJA              |                  |               | REPARTICIÓN            |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       |                | (4)                  | 21          | 14ª REGION SANITARIA CANINDEYU                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |      | C..... COMPRA            |                  |               | DEPENDENCIA            |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       |                | (5)                  | 30          | HOSPITAL REGIONAL SALTO DEL GUAIRA (14ª R. S. Canindeyu)                                                                                                                                                                                                                                  |                  |      | D..... DONACIONES        |                  |               | ÁREA                   |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              |                | (6)                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      | T..... TRASPASO          |                  |               | LUGAR                  |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             |                | (7)                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      | 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<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                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   | 01             |                      |             | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   |                | 25                   |             | Biombos y estantes                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   |                |                      |             | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                          | 12008-87-91-0246 | 1             | 860.000                | 860.000             | +                         | 07/05/2021                                     | 10                    | D                           |  |
|                   |                |                      |             | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                          | 12008-87-91-0247 | 1             | 860.000                | 860.000             | +                         | 07/05/2021                                     | 10                    | D                           |  |
|                   |                |                      |             | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                          | 12008-87-91-0248 | 1             | 860.000                | 860.000             | +                         | 07/05/2021                                     | 10                    | D                           |  |
|                   |                |                      |             | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                          | 12008-87-91-0249 | 1             | 860.000                | 860.000             | +                         | 07/05/2021                                     | 10                    | D                           |  |
|                   |                |                      |             | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                          | 12008-87-91-0250 | 1             | 860.000                | 860.000             | +                         | 07/05/2021                                     | 10                    | D                           |  |

ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Edgar D. Vera S.  
Jefe del Dpto. Administrativo  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Lic. Luz Celia Irala F.  
Jefa de Patrimonio  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Dr. Osvaldo Leon  
Director Regional  
XIV Región Sanitaria

Lic. Gladis Aguilera  
Fiscalizadora  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 10  
Impreso 07/05/2021 02:39:12 p.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

N° 541

24 MAYO 2021

RECEPCION DE  
FORMULARIOS

| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |      | ENTIDAD           |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------|------------------|---------------------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R                    | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | A..... ALTA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |      | REPARTICIÓN       |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 21                        | 14ª REGION SANITARIA CANINDEYU                                             | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |      | DEPENDENCIA       |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 30                        | HOSPITAL REGIONAL SALTO DEL GUAIRA (14ª R. S. Canindeyu)                   | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |      | ÁREA              |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      | LUGAR             |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | 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 | Nº                |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.12          |                |                           |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |      |                   |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                           |                                                                            | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      |                   |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 25                        |                                                                            | Biombos y estantes                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |                   |                  |                           |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                           |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                   | 12008-87-91-0251 | 1                         | 860.000             | 860.000          | +          | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                   | 12008-87-91-0252 | 1                         | 860.000             | 860.000          | +          | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                   | 12008-87-91-0253 | 1                         | 860.000             | 860.000          | +          | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                   | 12008-87-91-0254 | 1                         | 860.000             | 860.000          | +          | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                           |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC   |                   | 12008-87-91-0255 | 1                         | 860.000             | 860.000          | +          | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |

ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Edson D. Vera S.  
Jefe del Dpto. Administrativo  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Lic. Luz Celia Irala F.  
Jefa de Patrimonio  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Dr. Osvaldo Leon  
Director Regional  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Lic. Gladys Leguizamón P.  
Fiscalizadora  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 3 de 10  
Impreso 07/05/2021 02:39:12 p.m.

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   | ENTIDAD          |               | Movimiento N°            |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|-------------------|------------------|---------------|--------------------------|------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | A..... ALTA              | ENTIDAD           |                  |               | N° 541                   |                  |                           |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | B..... BAJA              | UNIDAD JERÁRQUICA |                  |               | 24 MAYO 2021             |                  |                           |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 21                   | 14ª REGION SANITARIA CANINDEYU                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | C..... COMPRA            | REPARTICIÓN       |                  |               | RECEPCIÓN DE FORMULARIOS |                  |                           |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 30                   | HOSPITAL REGIONAL SALTO DEL GUAIRA (14ª R. S. Canindeyu)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | D..... DONACIONES        | DEPENDENCIA       |                  |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | T..... TRASPASO          | ÁREA              |                  |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR | 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 INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA            | TIPO                     | N°                |                  |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.12          |                |                      |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                          |                   |                  |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                      |                                                                            | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                          |                   |                  |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                | 25                   |                                                                            | Biombos y estantes                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                          |                   |                  |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                       |                   | 12008-87-91-0256 | 1             | 860.000                  | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                       |                   | 12008-87-91-0257 | 1             | 860.000                  | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                       |                   | 12008-87-91-0258 | 1             | 860.000                  | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                       |                   | 12008-87-91-0259 | 1             | 860.000                  | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                       |                   | 12008-87-91-0260 | 1             | 860.000                  | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social



Lic. Edgar D. Vera S.  
Jefe del Dpto. Administrativo  
XIV Region Sanitaria - Canindeyu



Lic. Luz Belia Trala F.  
Jefa de Patrimonio  
XIV Region / Sanitaria-Canindeyu

Dr. Osvaldo Leon  
Director Regional  
XIV Region Sanitaria



Lic. Gladys Leguizamón P.  
Fiscalizadora  
XIV Region Sanitaria - Canindeyu



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 4 de 10  
Impreso 07/05/2021 02:39:12 p.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA



| F. C.- 04         |                |                      | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |                  |                  | ENTIDAD           |                     |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|------------------|------------------|-------------------|---------------------|------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 8               | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | A.....                  | ALTA             |                  | ENTIDAD           |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | B.....                  | BAJA             |                  | UNIDAD JERÁRQUICA |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 21                   | 14ª REGION SANITARIA CANINDEYU                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | C.....                  | COMPRA           |                  | REPARTICIÓN       |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 30                   | HOSPITAL REGIONAL SALTO DEL GUAIRA (14ª R. S. Canindeyu)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | D.....                  | DONACIONES       |                  | DEPENDENCIA       |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | T.....                  | TRASPASO         |                  | ÁREA              |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | RM.....                 | REPARACIÓN MAYOR |                  | 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 INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA            | TIPO                    | Nº               |                  |                   |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.12          |                |                      |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                         |                  |                  |                   |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                      |                                                                            | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                         |                  |                  |                   |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                | 25                   |                                                                            | Biombos y estantes                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |                  |                  |                   |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                      |                  | 12008-87-91-0261 | 1                 | 860.000             | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                      |                  | 12008-87-91-0262 | 1                 | 860.000             | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                      |                  | 12008-87-91-0263 | 1                 | 860.000             | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                      |                  | 12008-87-91-0264 | 1                 | 860.000             | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | BIOMBO CON ESTRUCTURA CAÑO REDONDO CON TELA VINILICA LAVABLE, COLOR CELESTE, PEGABLE EN TRES HOJAS, MEDIDA COMO MINIMI 1,80 X 1,80 METROS, CON RUEDAS - Marca NO SE VISUALISA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie Nº NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD SALTO DEL GUAIRA | 07/05/2021       | AC                      |                  | 12008-87-91-0265 | 1                 | 860.000             | 860.000          | +                         | 07/05/2021                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |                                                                            | Mobiliarios y Enseres de Alojamiento                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                         |                  |                  |                   |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                | 99                   |                                                                            | Otros mobiliarios y enseres de alojamiento                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                         |                  |                  |                   |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |

**ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ**  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Edgar D. Vera S.  
Jefe del Dpto. Administrativo  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Lic. Luz Celina Irala F.  
Jefa de Patrimonio  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú

Dr. Osvaldo León  
Director General  
XIV Región Sanitaria

Lic. Gladys Leguizamón  
Fiscalizadora  
XIV Región Sanitaria - Canindeyú