



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 28/07/2020 01:49:30 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 Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                               |                  |      |    | A..... ALTA              |               |                        |                     | UNIDAD JERÁRQUICA         |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 10                   |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                           |                  |      |    | B..... BAJA              |               |                        |                     | REPARTICIÓN               |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 17                   |             | Centro de Salud de San Bernardino                                                                                                                                                        |                  |      |    | 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) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                          | FECHA            | TIPO | N° |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.12          |                |                      |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                        |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   | 04             |                      |             | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                                                                                                                |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   |                | 08                   |             | Refrigeradoras                                                                                                                                                                           |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   |                |                      |             | BEBEDERO ELECTRICO PARA RED DE AGUA CON FILTRO, COLOR BLANCO. 220V - Marca IBBL - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 850P1390288 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE SAN BERNARDINO | 23/07/2020       | AC   |    | 12008-207-50-0210        | 1             | 1.585.000              | 1.585.000           | +                         | 23/07/2020                                     | 10                    | D                           |  |
| Total             |                |                      |             |                                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                          |               |                        | 1.585.000           |                           |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN

Director Regional  
3ª Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9.700  
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Jefe de Patrimonio  
3ª Región Sanitaria  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

V. Bernardo Sosa  
Administrador Regional  
Sanitaria - Cordillera  
JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)

ROBERTO  
DAVID  
MEZA  
SANTACRUZ  
JEFE DE PATRIMONIO

Firmado  
digitalmente por  
ROBERTO DAVID  
MEZA SANTACRUZ  
Fecha: 2020.11.10  
15:39:14 -03'00'

MARTHA  
VIVIANA PEÑA  
KIENINGER

Firmado digitalmente  
por MARTHA VIVIANA  
PEÑA KIENINGER  
Fecha: 2020.11.11  
17:14:49 -03'00'

DIR. GRAL. DE ADMIN. Y FINANZAS



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 28/07/2020 01:04:03 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)               | 10                       |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                           |                  |      |    | B..... BAJA             |               |                        |                     | REPARTICIÓN               |                                                |                       |                             |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 04                       |             | Centro de Salud de Arroyos y Esteros (3ª R.S. Cordillera)                                                                                                                |                  |      |    | C..... COMPRA           |               |                        |                     | DEPENDENCIA               |                                                |                       |                             |  |  |
| ÁREA              | (6)               |                          |             |                                                                                                                                                                          |                  |      |    | D..... DONACIONES       |               |                        |                     | ÁREA                      |                                                |                       |                             |  |  |
| LUGAR             | (7)               |                          |             |                                                                                                                                                                          |                  |      |    | T..... TRASPASO         |               |                        |                     | LUGAR                     |                                                |                       |                             |  |  |
|                   |                   |                          |             |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                         |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                      | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)           | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)                | FECHA DE<br>INCOPI.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                          | FECHA            | TIPO | N° |                         |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |  |
| 2.6.1.12          |                   |                          |             | Muebles y Enseres                                                                                                                                                        |                  |      |    |                         |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |  |
|                   | 04                |                          |             | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                                                                                                |                  |      |    |                         |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |  |
|                   |                   | 99                       |             | Otros mobiliarios y enseres de cocina y comedor                                                                                                                          |                  |      |    |                         |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |  |
|                   |                   |                          |             | PLACA INFRARROJA, COLOR NEGRO.- - Marca TOKYO - Modelo VITROCERAMICA-COTOKINFRA 190-N - Serie N° 013348953 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ARROYOS Y ESTEROS   | 20/07/2020       | AC   |    | 12008-201-50-0064       | 1             | 234.000                | 234.000             | +                         | 20/07/2020                                     | 10                    | D                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | PLACA INFRARROJA, COLOR NEGRO.- - Marca TOKYO - Modelo VITROCERAMICA-COTOKINFRA 190-N - Serie N° 012609563 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ARROYOS Y ESTEROS   | 20/07/2020       | AC   |    | 12008-201-50-0065       | 1             | 234.000                | 234.000             | +                         | 20/07/2020                                     | 10                    | D                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | LICUADORA, 3 VELOCIDADES, 550 W, COLOR NEGRO.- - Marca ARNO - Modelo LQ 20 POWER MIX PLUS - Serie N° 36/19 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ARROYOS Y ESTEROS   | 20/07/2020       | AC   |    | 12008-201-50-0066       | 1             | 270.000                | 270.000             | +                         | 20/07/2020                                     | 10                    | D                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | MULTIPROCESADORA MULTICHEF 7 EN 1, 700 W, COLOR NEGRO.- - Marca ARNO - Modelo MP70 DO1658B2 - Serie N° 45/19 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ARROYOS Y ESTEROS | 20/07/2020       | AC   |    | 12008-201-50-0067       | 1             | 797.000                | 797.000             | +                         | 20/07/2020                                     | 10                    | D                           |  |  |
| Total             |                   |                          |             |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                         |               |                        | 1.535.000           |                           |                                                |                       |                             |  |  |

OBSERVACIÓN

**D. Eduardo Iara**  
Director Regional  
3ª Región Sanitaria  
Reg Prof N° 9768  
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

**Lic. Pablo A. Caballero**  
Jefe de Patrimonio  
3ª Región Sanitaria  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

**Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**  
3ª Región Sanitaria  
JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

**Ing. Bernardo Sosa**  
Administrador Regional  
3ª Región Sanitaria - Cordillera





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

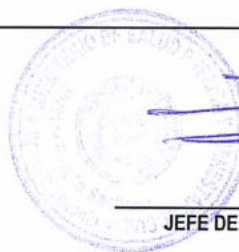
Hoja N° 1 de 1  
Impreso 28/07/2020 01:04:48 p.m.

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                        |                   | Movimiento N° |    | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|----|---------------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200<br>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)            | 10                   | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | B..... BAJA                                                                                                                                                      | REPARTICIÓN       |               |    |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 04                   | Centro de Salud de Arroyos y Esteros (3ª R.S. Cordillera)                  | 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>INCOPI.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                  | FECHA             | TIPO          | N° |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.14          |                |                      |                                                                            | Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                          |                   |               |    |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   | 02             |                      |                                                                            | Electromecánicas, Eléctricas, Mecánicas                                                                                                                          |                   |               |    |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                | 99                   |                                                                            | Otras máquinas y herramientas, Electromecánicas, Eléctricas, Mecánicas                                                                                           |                   |               |    |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                |                      |                                                                            | SELLADOR, COLOR AZUL - Marca SAMWIN - Modelo PLASTIC FILM<br>SEALER FR 300L - Serie N° 9864390087 Entidad Donante CONSEJO<br>LOCAL DE SALUD DE ARROYOS Y ESTEROS | 20/07/2020        | AC            |    | 12008-201-50-0063         | 1             | 260.000                | 260.000             | +          | 20/07/2020                                     | 5                     | D                           |
| Total             |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                  |                   |               |    |                           |               |                        | 260.000             |            |                                                |                       |                             |



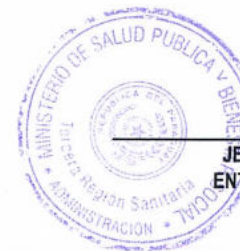
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

**D. Eduardo Jara**  
Director Regional  
3ra. Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9.788



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

**Lic. Pablo A. Caballero**  
Jefe de Patrimonio  
3ra. Región Sanitaria



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

**Bernardo Sosa**  
Administrador Regional  
3ra. Región Sanitaria - Cordillera



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 28/07/2020 02:11:07 p.m.

| F. C.- 04         |                   |                          |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                             |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   |                  | ENTIDAD                |                     |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA                      |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|-------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200<br>R                |             | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                        |                  |      | 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)               | 10                       |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                        |                  |      | C..... COMPRA            |                   |                  | REPARTICIÓN            |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 08                       |             | Hospital Distrital de Eusebio Ayala (3º R.S. Cordillera)                                                                                                                              |                  |      | D..... DONACIONES        |                   |                  | DEPENDENCIA            |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                          |             |                                                                                                                                                                                       |                  |      | T..... TRASPASO          |                   |                  | ÁREA                   |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               |                          |             |                                                                                                                                                                                       |                  |      | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                   |                  | LUGAR                  |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                   | (14) INSTRUMENTO |      |                          | ROTULADO<br>(15)  | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19) | FECHA DE<br>INCOPI.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                       | FECHA            | TIPO | Nº                       |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.14          |                   |                          |             | Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                                               |                  |      |                          |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   | 99                |                          |             | Otras Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                                         |                  |      |                          |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 02                       |             | Extintores                                                                                                                                                                            |                  |      |                          |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                          |             | EXTINTOR (POLVO QUIMICO SECO) DE 10 KG. COLOR ROJO.- - Marca PREMIER PLUS PARAGUAY - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE EUSEBIO AYALA | 27/07/2020       | AC   |                          | 12008-208-50-0165 | 1                | 200.000                | 200.000             | +             | 27/07/2020                                     | 5                     | D                           |  |
|                   |                   |                          |             | EXTINTOR (POLVO QUIMICO SECO) DE 10 KG. COLOR ROJO.- - Marca PREMIER PLUS PARAGUAY - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE EUSEBIO AYALA | 27/07/2020       | AC   |                          | 12008-208-50-0166 | 1                | 200.000                | 200.000             | +             | 27/07/2020                                     | 5                     | D                           |  |
|                   |                   |                          |             | EXTINTOR (POLVO QUIMICO SECO) DE 10 KG. COLOR ROJO.- - Marca PREMIER PLUS PARAGUAY - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE EUSEBIO AYALA | 27/07/2020       | AC   |                          | 12008-208-50-0167 | 1                | 200.000                | 200.000             | +             | 27/07/2020                                     | 5                     | D                           |  |
|                   |                   |                          |             | EXTINTOR (POLVO QUIMICO SECO) DE 10 KG. COLOR ROJO.- - Marca PREMIER PLUS PARAGUAY - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE EUSEBIO AYALA | 27/07/2020       | AC   |                          | 12008-208-50-0168 | 1                | 200.000                | 200.000             | +             | 27/07/2020                                     | 5                     | D                           |  |
|                   |                   |                          |             | EXTINTOR (POLVO QUIMICO SECO) DE 10 KG. COLOR ROJO.- - Marca PREMIER PLUS PARAGUAY - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE EUSEBIO AYALA | 27/07/2020       | AC   |                          | 12008-208-50-0169 | 1                | 200.000                | 200.000             | +             | 27/07/2020                                     | 5                     | D                           |  |
| Total             |                   |                          |             |                                                                                                                                                                                       |                  |      |                          |                   |                  | 1.000.000              |                     |               |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN

**Dr. Eduardo Jara**  
Director Regional  
3ra Región Sanitaria  
Reg Prof N° 9 788  
**JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)**

**Lic. Pablo A. Caballero**  
Jefe de Patrimonio  
3ra Región Sanitaria  
**JEFE DE PATRIMONIO  
(24)**

**Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**  
Administración Regional  
3ra Región Sanitaria - Cordillera

**Lic. Bernardo Sosa**  
Administrador Regional  
3ra Región Sanitaria - Cordillera  
**JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)**





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 28/07/2020 01:19:48 p.m.

|                   |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                 |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                                                                   |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                         |  | ENTIDAD                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                     |  | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                        | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | B..... BAJA                                                                                                                                                     |  | REPARTICIÓN               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 05                        | Centro de Salud de Atyra (3° R. S. Cordillera)                             | C..... COMPRA                                                                                                                                                   |  | DEPENDENCIA               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                            | D..... DONACIONES                                                                                                                                               |  | ÁREA                      |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                 |  | LUGAR                     |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                        |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                            | (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                                                                |                                                                                                                                                                 |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
| 2.6.1.04          |                   |                           |                                                                            | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   | 01                |                           |                                                                            | Máquinas y Equipos de Oficina                                                                                                                                   |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   | 13                        |                                                                            | Máquinas y Aparatos de Oficina                                                                                                                                  |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | Aparatos de fotocopidora y termocopia                                                                                                                           |  |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | FOTOCOPIADORA MULTIFUNCION, COLOR GRIS.- - Marca BROTHER -<br>Modelo DCP-L5650 DN - Serie N° U64197K9N301136 Entidad Donante<br>CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ATYRA |  |                           | 20/07/2020    | AC            |                        | 12008-210-50-0168   | 1          | 5.075.882                                      | 5.075.882             | +                           | 20/07/2020 | 10 | D |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                 |  |                           |               |               |                        | 5.075.882           |            |                                                |                       |                             |            |    |   |

OBSERVACIÓN



**D. Eduardo Jara**  
Director Regional  
3ra. Región Sanitaria  
Reg Prof N° 9.788

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



**Pablo A. Caballero**  
Jefe de Patrimonio  
(24) 3ª Región Sanitaria



**Lic. Bernardo Sosa**  
Administrador Regional  
Sanitaria - Cordillera

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 21/10/2020 09:05:18 a.m.

| F. C. - 04                |                   |                      |                                                                                        |                                                                                                                                      |                  |      |    |                   |               | Movimiento N°             |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|-------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                   |                      |                                                                                        |                                                                                                                                      |                  |      |    |                   |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
| ENTIDAD                   | (2)               | 1200                 | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                         |                                                                                                                                      |                  |      |    |                   |               | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                     | ENTIDAD           |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)               | 04                   | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 3577/2020) |                                                                                                                                      |                  |      |    |                   |               | A..... ALTA               |                     | UNIDAD JERÁRQUICA |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN               | (4)               | 04                   | Direccion General de Programas de Salud                                                |                                                                                                                                      |                  |      |    |                   |               | 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<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                                        | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                  | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17)    | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)        | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |  |  |  |  |
|                           |                   | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                            |                                                                                                                                      | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
| 2.6.1.05                  |                   |                      |                                                                                        | Equipos de Computación                                                                                                               |                  |      |    |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
|                           | 01                |                      |                                                                                        | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                      |                  |      |    |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
|                           |                   | 01                   |                                                                                        | Unidad completa o sistema integrado                                                                                                  |                  |      |    |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | DELL LAPTOP 7480, 4GB DE RAM, 500 GB SDD, COLOR NEGRO - Marca DELL - Modelo 7480 - Serie N° NO VISUALIZADO<br>Entidad Donante USAID  | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2019 | 1             | 7.611.340                 | 7.611.340           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | DELL LAPTOP E7470, 4GB DE RAM, 250GB SDD, COLOR NEGRO. - Marca DELL - Modelo 7470 - Serie N° NO VISUALIZADO<br>Entidad Donante USAID | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2020 | 1             | 8.489.577                 | 8.489.577           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | DELL LAPTOP E7470, 4GB DE RAM, 250GB SDD, COLOR NEGRO. - Marca DELL - Modelo 7470 - Serie N° NO VISUALIZADO<br>Entidad Donante USAID | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2021 | 1             | 8.489.577                 | 8.489.577           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | DELL LAPTOP 7480, 4GB DE RAM, 500 GB SDD, COLOR NEGRO - Marca DELL - Modelo 7480 - Serie N° NO VISUALIZADO<br>Entidad Donante USAID  | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2022 | 1             | 9.362.080                 | 9.362.080           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           | 06                |                      |                                                                                        | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                             |                  |      |    |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | MONITOR DELL DE 20" LCD, COLOR GRIS. - Marca DELL - Modelo P2014H - Serie N° NO VISUALIZADA Entidad Donante USAID                    | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2023 | 1             | 1.261.660                 | 1.261.660           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | MONITOR DELL DE 20" LCD, COLOR GRIS. - Marca DELL - Modelo P2014H - Serie N° NO VISUALIZADA Entidad Donante USAID                    | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2024 | 1             | 1.261.660                 | 1.261.660           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | MONITOR DELL DE 20" LCD, COLOR GRIS. - Marca DELL - Modelo P2014H - Serie N° NO VISUALIZADO Entidad Donante USAID                    | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2025 | 1             | 990.288                   | 990.288             | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           | 09                |                      |                                                                                        | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                                  |                  |      |    |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | HP PRINTER LASER M130, COLOR BLANCO. - Marca HP - Modelo MF130FW - Serie N° NO VISUALIZADO Entidad Donante USAID                     | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2026 | 1             | 1.217.863                 | 1.217.863           | +                 | 01/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |
|                           |                   |                      |                                                                                        | Unidades de consola                                                                                                                  |                  |      |    |                   |               |                           |                     |                   |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |



*Handwritten signature and stamp of the Director General of Programs of Health, M.S.P. y B.S.*

*Handwritten signature and stamp of Dra. Patricia Velluva Argente, Director General of Programs of Health, M.S.P. y B.S.*



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 21/10/2020 09:05:18 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)                  | 04          | Vice Ministerio de Atención Integral a la Salud y Bienestar Social (Decreto 3577/2020)                                                             |                  |      |    | A..... ALTA              |               |                     |                  | UNIDAD JERÁRQUICA         |                                    |                    |                          |  |  |
| REPARTICIÓN       |                | (4)                  | 04          | Dirección General de Programas de Salud                                                                                                            |                  |      |    | B..... BAJA              |               |                     |                  | REPARTICIÓN               |                                    |                    |                          |  |  |
| DEPENDENCIA       |                | (5)                  |             |                                                                                                                                                    |                  |      |    | C..... COMPRA            |               |                     |                  | DEPENDENCIA               |                                    |                    |                          |  |  |
| ÁREA              |                | (6)                  |             |                                                                                                                                                    |                  |      |    | D..... DONACIONES        |               |                     |                  | ÁREA                      |                                    |                    |                          |  |  |
| LUGAR             |                | (7)                  |             |                                                                                                                                                    |                  |      |    | T..... TRASPASO          |               |                     |                  | LUGAR                     |                                    |                    |                          |  |  |
|                   |                |                      |             |                                                                                                                                                    |                  |      |    | RM..... REPARACIÓN MAYOR |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                   | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)            | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19)                | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                    | FECHA            | TIPO | N° |                          |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |
| 2.6.1.05          |                |                      |             | Equipos de Computación                                                                                                                             |                  |      |    |                          |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |
|                   | 01             |                      |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                    |                  |      |    |                          |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |
|                   |                | 13                   |             | Unidades de consola                                                                                                                                |                  |      |    |                          |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |
|                   |                |                      |             | TECLADO INALAMBRICO, MARCA LOGITECH K375, COLOR NEGRO. - Marca LOGITECH - Modelo M275 - Serie N° NO VISUALIZADO Entidad Donante USAID              | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2028        | 1             | 160.000             | 160.000          | +                         | 01/07/2020                         | 4                  | D                        |  |  |
|                   |                |                      |             | TECLADO INALAMBRICO, MARCA LOGITECH K375, COLOR NEGRO. - Marca LOGITECH - Modelo M275 - Serie N° NO VISUALIZADO Entidad Donante USAID              | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2029        | 1             | 160.000             | 160.000          | +                         | 01/07/2020                         | 4                  | D                        |  |  |
|                   |                | 99                   |             | Otros equipos digitales para informática                                                                                                           |                  |      |    |                          |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |
|                   |                |                      |             | MOUSE OPTICO DIGITAL INALAMBRICO, MARCA LOGITECH M275, COLOR NEGRO. - Marca LOGITECH - Modelo M275 - Serie N° NO VISUALIZADO Entidad Donante USAID | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-172-01-2027        | 1             | 120.000             | 120.000          | +                         | 01/07/2020                         | 4                  | D                        |  |  |
| Total             |                |                      |             |                                                                                                                                                    |                  |      |    |                          |               | 39.124.045          |                  |                           |                                    |                    |                          |  |  |

OBSERVACIÓN DONACION DE LA USAID A LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE SALUD, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO "ASSIST".

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Dra. Patricia Velluva Argüello  
Directora General  
Dirección General de Programas de Salud  
M.S.P. y B.S.

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



Fernando Quiñones, Jefe  
Unidad de Patrimonio  
D.G. Programas de Salud  
M.S.P. y B.S.

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 31/07/2020 05:37:54 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)               | 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<br>(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°         |   |   |
| 2.6.1.05          |                   |                           |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                                                                     |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   | 01                |                           |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                            |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   | 13                        |                                                                            | Unidades de consola                                                                                                                                                        |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | TECLADO STANDAR CON CABLE USB COLOR NEGRO - Marca CE - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ         |       |                           | 30/07/2020    | AC            |                        | 12008-311-12-0027   | 1          | 85.000                                         | 85.000                | +                           | 30/07/2020 | 4 | D |
|                   |                   |                           |                                                                            | TECLADO STANDAR CON CABLE USB COLOR NEGRO - Marca ARGON TECH - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ |       |                           | 30/07/2020    | AC            |                        | 12008-311-12-0028   | 1          | 85.000                                         | 85.000                | +                           | 30/07/2020 | 4 | D |
|                   |                   |                           |                                                                            | TECLADO STANDAR CON CABLE USB COLOR NEGRO - Marca ARGON TECH - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ |       |                           | 30/07/2020    | AC            |                        | 12008-311-12-0029   | 1          | 85.000                                         | 85.000                | +                           | 30/07/2020 | 4 | D |
|                   | 99                |                           |                                                                            | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                   |       |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |            |   |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | MOUSE INALAMBICO COLOR NEGRO - Marca ECOPOWER - Modelo EP-065 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ                         |       |                           | 30/07/2020    | AC            |                        | 12008-311-12-0030   | 1          | 75.000                                         | 75.000                | +                           | 30/07/2020 | 4 | D |
|                   |                   |                           |                                                                            | MOUSE STANDAR CON CABLE USF COLOR NEGRO - Marca SATE - Modelo A-33 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD-SAN ROQUE GONZALEZ                    |       |                           | 30/07/2020    | AC            |                        | 12008-311-12-0031   | 1          | 55.000                                         | 55.000                | +                           | 30/07/2020 | 4 | D |



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



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



MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 31/07/2020 05:37:54 a.m.

|                   |                   |                           |                                                                            |                          |       |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |         |    |  |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|---------------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|----|--|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°            |       | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |         |    |  |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200<br>8                 | 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)               | 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<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12)  |                                                                            | (14) INSTRUMENTO         |       | ROTULADO (15)             | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>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° |  |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                          |       |                           |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | 385.000 |    |  |

OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Mariano Candia  
Jefe de Patrimonio  
Centro de S. San Roque G.

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

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 30/09/2020 10:59:38 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA



|                   |                   |                                                                            |             |                                                                                                                                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
|-------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                  |             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                  |      | ENTIDAD           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| ENTIDAD           | (2)               | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |             | A..... ALTA                                                                                                                              |      | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |             | B..... BAJA                                                                                                                              |      | REPARTICIÓN       |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 9ª REGION SANITARIA PARAGUARI                                              |             | C..... COMPRA                                                                                                                            |      | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | Centro de Salud de Yaguaron (9ª S.R. Paraguari)                            |             | D..... DONACIONES                                                                                                                        |      | ÁREA              |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| ÁREA              | (6)               | USF ZAYAS -CS YAGUARON (9ª S.R. Paraguari)                                 |             | T..... TRASPASO                                                                                                                          |      | LUGAR             |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| LUGAR             | (7)               |                                                                            |             | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                 |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)                                                       |             | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                         |      |                   | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPIA<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |   |
|                   |                   | ANALÍTICO 1                                                                | ANALÍTICO 2 | FECHA                                                                                                                                    | TIPO | Nº                |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
| 2.6.1.05          |                   |                                                                            |             | Equipos de Computación                                                                                                                   |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
|                   | 01                |                                                                            |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
|                   |                   | 09                                                                         |             | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                                      |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |   |
|                   |                   |                                                                            |             | IMPRESORA MULTIFUNCION COLOR NEGRO - Marca EPSON - Modelo L3150 - Serie N° 9900000003687 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD YAGUARON |      |                   | 27/08/2020    | AC            |                        | 12008-313-27-0030   | 1          | 1.920.000                                      | 1.920.000             | 27/08/2020                  | D |
| Total             |                   |                                                                            |             |                                                                                                                                          |      |                   |               |               |                        | 1.920.000           |            |                                                |                       |                             |   |

OBSERVACIÓN

Dr. Victor Rodriguez V.  
Espec. en Salud Publica

Centro de Salud de Yaguaron

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

ODILIO MIRANDA  
Jefe de Patrimonio  
IX Región Sanitaria



MSP y BS  
CENTRO DE SALUD DE YAGUARON  
Liz Rosalba Figueredo  
Administradora  
JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/08/2020 09:43:51 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                              |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   | ENTIDAD          |               | Movimiento N°          |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|-------------------|------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200<br>8            | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                        |                  | A..... ALTA              | ENTIDAD           |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                        |                  | B..... BAJA              | UNIDAD JERÁRQUICA |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 40                   | Hospital Mat. Inf. Mariano Roque Alonso.                                   |                                                                                                                                                        |                  | C..... COMPRA            | REPARTICIÓN       |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 29                   | Laboratorio (H.M.R.Alonso)                                                 |                                                                                                                                                        |                  | 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°                |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.05          |                |                      |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                                                 |                  |                          |                   |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   | 01             |                      |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                        |                  |                          |                   |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   |                | 16                   |                                                                            | U.P.S. y Estabilizadores de Tensión                                                                                                                    |                  |                          |                   |                  |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |  |
|                   |                |                      |                                                                            | ESTABILIZADOR UPS DE 4 CONEXIONES, COLOR NEGRO (PRECIO ESTIMATIVO) - Marca APS POWER - Modelo 650 va - Serie N° E1906048007 Entidad Donante ALTER VIDA | 10/01/2020       | AC                       | 2                 | 12008-61-29-0003 | 1             | 750.000                | 750.000             | +                         | 10/01/2020                                     | 10                    | D                           |  |
| Total             |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                        |                  |                          |                   |                  |               | 750.000                |                     |                           |                                                |                       |                             |  |



OBSERVACIÓN: Adquisición de bien por Donación según Acta N° 02/2020

**Dra. Silvia Giménez**  
Directora  
Hosp. Dist. M.R.A.  
JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

**Andres Darmanas**  
Jefe de Patrimonio  
Hospital Distrital M.R.A.  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



**Lic. Liz Osampo de Villanueva**  
ADMINISTRADORA  
H.D.M.R.A.



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 5  
Impreso 01/07/2020 10:16:04 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |     |                           |                                                                            |                          |  |
|-------------------|-----|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| F. C. - 04        |     | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            |                          |  |
| ENTIDAD           | (2) | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3) | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA              |  |
| REPARTICIÓN       | (4) | 49                        | Hospital General Barrio Obrero.                                            | B..... BAJA              |  |
| DEPENDENCIA       | (5) |                           |                                                                            | C..... COMPRA            |  |
| ÁREA              | (6) |                           |                                                                            | D..... DONACIONES        |  |
| LUGAR             | (7) |                           |                                                                            | T..... TRASPASO          |  |
|                   |     |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR |  |
|                   |     |                           |                                                                            | ENTIDAD                  |  |
|                   |     |                           |                                                                            | UNIDAD JERÁRQUICA        |  |
|                   |     |                           |                                                                            | REPARTICIÓN              |  |
|                   |     |                           |                                                                            | DEPENDENCIA              |  |
|                   |     |                           |                                                                            | ÁREA                     |  |
|                   |     |                           |                                                                            | LUGAR                    |  |

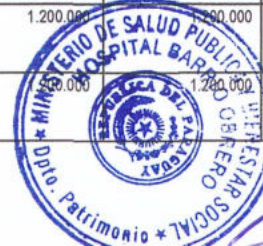
| CUENTA<br>(10) | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                              | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)    | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|----------------|----------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
|                |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                  | FECHA            | TIPO | N° |                  |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.09       |                |                      |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                   |                  |      |    |                  |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                | 01             |                      |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                          |                  |      |    |                  |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                | 99             |                      |             | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                 |                  |      |    |                  |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0518 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0519 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0520 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0521 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0522 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0523 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0524 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0525 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0526 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |



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

Lic. OSCAR A. NOLDEN  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

Lic. ARMANDO RAÚL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 5  
Impreso 01/07/2020 10:16:04 a.m.

| F. C. - 04        |                   |                          |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                        |                  |      |    | Movimiento N°            |               |                        |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                             |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|--------------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                     | 8           | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                   |                  |      |    | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |               |                        |                     | ENTIDAD                   |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                       |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                       |                  |      |    | A..... ALTA              |               |                        |                     | UNIDAD JERÁRQUICA         |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 49                       |             | Hospital General Barrio Obrero.                                                                                                                                  |                  |      |    | 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<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                              | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)            | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)                | FECHA DE<br>INCOPI.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                  | FECHA            | TIPO | N° |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.09          |                   |                          |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                   |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   | 01                |                          |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                          |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   | 99                |                          |             | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                 |                  |      |    |                          |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0527         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0528         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0529         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0530         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0531         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0532         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0533         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0534         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   |                          |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0535         | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +                         | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |

Lic. OSCAR A. NOLLEDA N.  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

Lic. ARMANDO RAUL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero



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



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 3 de 5  
Impreso 01/07/2020 10:16:04 a.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 Pública y Bienestar Social                                                                                                                   |                  |      |                          |                  |               | UNIDAD JERÁRQUICA      |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                       |                  |      | A..... ALTA              |                  |               | REPARTICIÓN            |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 49                   |             | Hospital General Barrio Obrero.                                                                                                                                  |                  |      | B..... BAJA              |                  |               | DEPENDENCIA            |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            |                      |             |                                                                                                                                                                  |                  |      | C..... COMPRA            |                  |               | ÁREA                   |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                  |                  |      | D..... DONACIONES        |                  |               | LUGAR                  |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                  |                  |      | T..... TRASPASO          |                  |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             |                                                                                                                                                                  |                  |      | 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<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(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                                                                                                                          |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                | 99                   |             | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                 |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |            |                                       |                       |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0536 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0537 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0538 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0539 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0540 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0541 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0542 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0543 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0544 | 1             | 1.200.000              | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                            | 10                    | D                        |  |  |  |  |  |  |  |



Lic. ARMANDO PAUL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 4 de 5  
Impreso 01/07/2020 10:16:04 a.m.

| F. C. - 04        |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                        |                  |      | Movimiento N°            |                  |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                   |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                  |               | ENTIDAD                   |                     |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                       |                  |      | A..... ALTA              |                  |               | UNIDAD JERÁRQUICA         |                     |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 49                   |             | Hospital General Barrio Obrero.                                                                                                                                  |                  |      | 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<br>INCORP.<br>O<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                  | FECHA            | TIPO | N°                       |                  |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.09          |                |                      |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                   |                  |      |                          |                  |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   | 01             |                      |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                          |                  |      |                          |                  |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                | 99                   |             | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                 |                  |      |                          |                  |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0545 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0546 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0547 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0715 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0716 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0717 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0718 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0719 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |             | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante " HACEMOS EVENTOS . COVID 19 " | 01/07/2020       | AC   |                          | 12008-52-91-0720 | 1             | 1.200.000                 | 1.200.000           | +          | 01/07/2020                                     | 10                    | D                           |



ALFONSO GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. OSCAR NOBIL  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

Lic. ARMANDO RAUL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 5 de 5  
Impreso 01/07/2020 10:16:04 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                  |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            |                                                                                                                                                                  |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200<br>R                 | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                          |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                      |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 49                        | Hospital General Barrio Obrero.                                            | B..... BAJA                                                                                                                                                      |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            |                           |                                                                            | C..... COMPRA                                                                                                                                                    |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | D..... DONACIONES                                                                                                                                                |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                  |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                         |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA                                                                                                                                        |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | UNIDAD JERÁRQUICA                                                                                                                                                |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | REPARTICIÓN                                                                                                                                                      |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | DEPENDENCIA                                                                                                                                                      |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | ÁREA                                                                                                                                                             |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | LUGAR                                                                                                                                                            |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| 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>INCRP.<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                                                                                                                          |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   | 99             |                           |                                                                            | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                 |      |    |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                |                           |                                                                            | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * |      |    | 01/07/2020    | AC            |                        | 12008-52-91-0721    | 1          | 1.200.000                                     | 1.200.000             | +                           | 01/07/2020 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * |      |    | 01/07/2020    | AC            |                        | 12008-52-91-0722    | 1          | 1.200.000                                     | 1.200.000             | +                           | 01/07/2020 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * |      |    | 01/07/2020    | AC            |                        | 12008-52-91-0723    | 1          | 1.200.000                                     | 1.200.000             | +                           | 01/07/2020 | 10 | D |
|                   |                |                           |                                                                            | CAMA DE METAL ARTICULADA COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * |      |    | 01/07/2020    | AC            |                        | 12008-52-91-0724    | 1          | 1.200.000                                     | 1.200.000             | +                           | 01/07/2020 | 10 | D |
| Total             |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                  |      |    |               |               |                        | 48.000.000          |            |                                               |                       |                             |            |    |   |

OBSERVACIÓN

Lic. OSCAR A. NOLDIN N.  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Lic. ARMANDO RAÚL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero  
JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 8  
Impreso 02/07/2020 10:39:55 a.m

Movimiento N°

| F. C. - 04        |                   |                          |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                   |                  |                          |    | Movimiento N°    |                   |                        |                     |            |                                                    |                       |                             | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |  |  |  |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|------------------|-------------------|------------------------|---------------------|------------|----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|--|--|--|
| ENTIDAD           |                   | (2)                      | 1200<br>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)                      | 49          | Hospital General Barrio Obrero.                                                                                                                             |                  | 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<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                         | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO (15)    | CANTIDAD (16)     | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCO<br>RPO<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                                                                                                                     |                  |                          |    |                  |                   |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |                           |  |  |  |
|                   |                   | 99                       |             | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                            |                  |                          |    |                  |                   |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0581 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0582 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0583 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0584 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0585 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0586 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0587 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0588 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC                       |    | 12008-52-91-0589 | 1                 | 123.500                | 123.500             | +          | 02/07/2020                                         | 10                    | D                           |                           |  |  |  |

Lic. OSCAR A. NOLDIN N.  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

Lic. ARMANDO RAUL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 8  
Impreso 02/07/2020 10:39:55 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                   |                  |      |    | Movimiento N°     |               |                        |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                             |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200<br>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)            | 49                   | Hospital General Barrio Obrero.                                            | 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<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                             | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.09          |                |                      |                                                                            | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                              |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   | 01             |                      |                                                                            | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                     |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   | 99             |                      |                                                                            | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                            |                  |      |    |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0590  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0591  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0592  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0593  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0594  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0595  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0596  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0597  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                |                      |                                                                            | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS , COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0598  | 1             | 123.500                | 123.500             | +                         | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |

Lic. OSCAR A. NOLDIN N.  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

Lic. ARMANDO RAÚL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 3 de 8  
Impreso 02/07/2020 10:39:55 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

F. C. - 04

(1) DEPENDENCIA REMITENTE

|                   |     |           |                                                                            |
|-------------------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD           | (2) | 1200<br>8 | 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) | 49        | Hospital General Barrio Obrero.                                            |
| DEPENDENCIA       | (5) |           |                                                                            |
| 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

| CUENTA<br>(10) | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                         | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO<br>(15) | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19) | FECHA DE<br>INCRP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO<br>(22) |
|----------------|-------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
|                |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                             | FECHA            | TIPO | N° |                  |                  |                        |                     |               |                                               |                       |                                |
| 2.6.1.09       |                   |                         |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                              |                  |      |    |                  |                  |                        |                     |               |                                               |                       |                                |
|                | 01                |                         |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                     |                  |      |    |                  |                  |                        |                     |               |                                               |                       |                                |
|                |                   | 99                      |             | Otros Equipos e instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                            |                  |      |    |                  |                  |                        |                     |               |                                               |                       |                                |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0599 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0600 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0603 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0604 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0605 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0606 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0607 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    | 12008-52-91-0733 | 1                | 123.500                | 123.500             | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |
|                |                   |                         |             | PORTASUERO DE METAL COLOR BLANCO - Marca NO SE VISUALIZA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante * HACEMOS EVENTOS . COVID 19 * | 02/07/2020       | AC   |    |                  |                  |                        |                     | +             | 02/07/2020                                    | 10                    | D                              |

Lic. OSCAR A. NOLDO  
Director Administrativo  
Hospital General Barrio Obrero

Lic. ARMANDO RAÚL ACOSTA  
JEFE  
Dpto. Bienes Patrimoniales  
Hospital General Barrio Obrero



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