



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 18/09/2020 11:08:29 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| F. C. - 04        |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                                                                                                                                                                                                        | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      | ENTIDAD           |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200 R                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                                         | A..... ALTA              |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                                             | B..... BAJA              |      | REPARTICIÓN       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 133                       | HOSPITAL MATERNO INFANTIL FERNANDO DE LA MORA                                                                                                                                                                                                          | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 31                        | Dpto. de Compra y Suministro (H.M.I.F.M.)                                                                                                                                                                                                              | D..... DONACIONES        |      | ÁREA              |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                                                                                                                                                                                                        | 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>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                                                                                                                                                                                                        |                          |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   | 02                        | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                                               |                          |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           | CPU, MEMORIA INTERNA DE 500 GB, MEMORIA RAM 4 GB, WINDOWS 10 HOME, PROCESADOR INTEL (R) CELERON (R) J410S, 1,50HZ - Marca GIGA BRUX QC - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° FX19892431<br>Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA | 07/09/2020               | AC   |                   | 12008-133-31-0049 | 1             | 1.500.000              | 1.500.000           | +          | 07/09/2020                                     | 4                     | D                           |
|                   |                   | 06                        | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                                                                                                                                               |                          |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           | MONITOR DE 19 PULGADAS, COLOR NEGRO - Marca HP - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° CNC9242P97 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA                                                                                            | 07/09/2020               | AC   |                   | 12008-133-31-0050 | 1             | 450.000                | 450.000             | +          | 07/09/2020                                     | 4                     | D                           |
|                   |                   | 13                        | Unidades de consola                                                                                                                                                                                                                                    |                          |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           | TECLADO, COLOR NEGRO - Marca FTX - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA                                                                                                     | 07/09/2020               | AC   |                   | 12008-133-31-0051 | 1             | 250.000                | 250.000             | +          | 07/09/2020                                     | 4                     | D                           |
|                   |                   | 99                        | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                                               |                          |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           | MOUSE OPTICO, COLOR NEGRO - Marca FTX - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA                                                                                                | 07/09/2020               | AC   |                   | 12008-133-31-0052 | 1             | 150.000                | 150.000             | +          | 07/09/2020                                     | 4                     | D                           |



Lic. FLORENTIN GALEANO  
Jefe Dpto. de Patrimonio  
Hosp. Mat. Inf. Fdo. de la Mora



Lic. Víctor Ortiz Ucedo  
Administrador  
Hosp. Materno Infantil Fdo. de la Mora

Lic. Víctor Ortiz Ucedo  
Administrador  
Hosp. Materno Infantil Fdo. de la Mora





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 18/09/2020 11:08:29 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------|--|--|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      | ENTIDAD           |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | A..... ALTA              |      | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA              |      | REPARTICIÓN       |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 133                       | HOSPITAL MATERNO INFANTIL FERNANDO DE LA MORA                              | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA       |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 31                        | Dpto. de Compra y Suministro (H.M.I.F.M.)                                  | D..... DONACIONES        |      | ÁREA              |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO          |      | LUGAR             |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR |      |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                            | (14) INSTRUMENTO         |      |                   | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |           |  |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | FECHA                    | TIPO | N°                |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |           |  |  |
| Total             |                |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          | 2.350.000 |  |  |



OBSERVACIÓN CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



DR. ALBERTO GALEANO  
Jefe de Patrimonio  
Hosp. Materno Infantil Fdo. de la Mora



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

**Dc. Victor Ortiz Ucedo**  
Administrador  
Hosp. Materno Infantil Fdo. de la Mora

**Dr. Luis Battaglia**  
Director General  
Hospital Materno Infantil  
Fernando de la Mora



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 18/09/2020 10:55:38 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
|-------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|-----------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|---|---|
| F. C.- 04         |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                                                                             |      | ENTIDAD           |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R                    | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | A..... ALTA                                                                                                                                                                                                                                         |      | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA                                                                                                                                                                                                                                         |      | REPARTICIÓN       |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 133                       | HOSPITAL MATERNO INFANTIL FERNANDO DE LA MORA                              | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                                                                       |      | DEPENDENCIA       |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 06                        | Secretaria General (H.M.I.F.M.)                                            | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                                                                   |      | ÁREA              |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| ÁREA              | (6)            |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                                                                                     |      | LUGAR             |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| LUGAR             | (7)            |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                                                                                                            |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                            | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                                                                                                                    |      |                   | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18)  | SIGNO (19) | FIRMA     | 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                                                                                                                                                                                                     |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
|                   |                | 02                        |                                                                            | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                                            |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | CPU, MEMORIA INTERNA DE 500 GB, MEMORIA RAM 4 GB, WINDOWS 10 HOME, PROCESADOR INTEL (R) CELERON (R) J410S, 1,50HZ - Marca GIGA BRIX QC - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° FX19892437 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA |      |                   | 07/09/2020    | AC            |                     | 12008-133-06-0013 | 1          | 1.500.000 | 1.500.000                          | +                  | 07/09/2020               | 4 | D |
|                   |                | 06                        |                                                                            | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                                                                                                                                            |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | MONITOR, DE 19 PULGADAS, COLOR NEGRO - Marca HP - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° CNC9142P95 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA                                                                                        |      |                   | 07/09/2020    | AC            |                     | 12008-133-06-0014 | 1          | 450.000   | 450.000                            | +                  | 07/09/2020               | 4 | D |
|                   |                | 13                        |                                                                            | Unidades de consola                                                                                                                                                                                                                                 |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | TECLADO USB, COLOR NEGRO - Marca FTX - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA                                                                                              |      |                   | 07/09/2020    | AC            |                     | 12008-133-06-0015 | 1          | 250.000   | 250.000                            | +                  | 07/09/2020               | 4 | D |
|                   |                | 99                        |                                                                            | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                                            |      |                   |               |               |                     |                   |            |           |                                    |                    |                          |   |   |
|                   |                |                           |                                                                            | MOUSE OPTICO, COLOR NEGRO - Marca FTX - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA                                                                                             |      |                   | 07/09/2020    | AC            |                     | 12008-133-06-0016 | 1          | 150.000   | 150.000                            | +                  | 07/09/2020               | 4 | D |



**LUIS R. FLORENTIN GALEANO**  
Jefe Dpto. de Patrimonio  
Hosp. Mat. Inf. Fdo. de la Mora



**Dr. Fernando de la Mora**  
Director General  
Hospital Materno Infantil  
Fernando de la Mora

**Lic. Victor Ortiz Ucedo**  
Administrador  
Hosp. Materno Infantil Fdo. de la Mora





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

### MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 18/09/2020 10:55:38 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                   |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      | ENTIDAD           |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | A..... ALTA              |      | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA              |      | REPARTICIÓN       |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 133                       | HOSPITAL MATERNO INFANTIL FERNANDO DE LA MORA                              | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 06                        | Secretaría General (H.M.I.F.M.)                                            | D..... DONACIONES        |      | ÁREA              |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                            | 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) | FIRMA<br>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°                |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| DESCRIPCIÓN (13)  |                   |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |
| Total 2.350.000   |                   |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                         |                       |                             |



ALFREDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento de Patrimonio del H.M.I.F.M.  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

OBSERVACIÓN CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



LUIS R. FLORENTIN GALEANO  
Jefe Opto. de Patrimonio  
Hosp. Mat. Inf. Ferno. de la Mora



Lic. Victor Ortiz Ucodo  
Administrador  
Hosp. Materno Infantil Ferno. de la Mora

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 25/08/2020 09:27:17 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                  |                  |      |    |                   |               | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                     | Movimiento N° |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |  |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|
| ENTIDAD           |                | (2)                  | 1200        | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                   |                  |      |    |                   |               | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                     |               |                                                | ENTIDAD               |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA |                | (3)                  | 02          | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                       |                  |      |    |                   |               | A..... ALTA               |                     |               |                                                | UNIDAD JERÁRQUICA     |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
| REPARTICIÓN       |                | (4)                  | 14          | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                                                                                                                                                                                     |                  |      |    |                   |               | B..... BAJA               |                     |               |                                                | REPARTICIÓN           |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
| DEPENDENCIA       |                | (5)                  | 49          | USF EDELIRA KM 21 (7ª ITAPUA)                                                                                                                                                                                                    |                  |      |    |                   |               | C..... COMPRA             |                     |               |                                                | DEPENDENCIA           |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
| ÁREA              |                | (6)                  | 13          | USF EDELIRA KM 49 (7ª ITAPUA)                                                                                                                                                                                                    |                  |      |    |                   |               | 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° |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
| 2.6.1.05          |                |                      |             | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                           |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   | 01             |                      |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                                  |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                | 02                   |             | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                |                      |             | GABINETE CON PROCESADOR INTEL CELERON, MEMORIA RAM 4 GB, DISCO DURO 1 TERA, CON DOS PUERTOS DE USB FRONTALCOLOR NEGRO - Marca COLUMBIA - Modelo 3095 B - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD EDELIRA | 21/07/2020       | AC   | 59 | 12008-131-33-0002 | 1             | 780.000                   | 780.000             | +             | 21/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                | 06                   |             | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                |                      |             | MONITOR DE 19 PULGADAS COLOR NEGRO - Marca TECH - Modelo A1956 - Serie N° W18517080088 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD EDELIRA                                                                                            | 21/07/2020       | AC   | 59 | 12008-131-33-0001 | 1             | 400.000                   | 400.000             | +             | 21/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                | 09                   |             | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                                                                                                                              |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                |                      |             | IMPRESORA MULTIFUNCIÓN IMPRIME, ESCANEA Y FOTOCOPIA, COLOR BLANCO - Marca HP - Modelo 2135 - Serie N° CN9CR485QY Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD EDELIRA                                                                  | 21/07/2020       | AC   | 59 | 12008-131-33-0006 | 1             | 1.300.000                 | 1.300.000           | +             | 21/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                | 13                   |             | Unidades de consola                                                                                                                                                                                                              |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                |                      |             | TECLADO ESPAÑOL ESTANDAR, COLOR NEGRO - Marca ECOPOWER - Modelo EP-K600 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD EDELIRA                                                                                | 21/07/2020       | AC   | 59 | 12008-131-33-0005 | 1             | 70.000                    | 70.000              | +             | 21/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                | 99                   |             | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               |                           |                     |               |                                                |                       |                             |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                |                      |             | PARLANTE DUAL COLOR NEGRO - Marca COLUMBIA - Modelo S130 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD EDELIRA                                                                                               | 21/07/2020       | AC   | 59 | 12008-131-33-0003 | 1             | 90.000                    | 90.000              | +             | 21/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|                   |                |                      |             | MOUSE ÓPTICO DE 5V 0.5A, COLOR NEGRO - Marca COLUMBIA - Modelo COL130 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD EDELIRA                                                                                  | 21/07/2020       | AC   | 59 | 12008-131-33-0004 | 1             | 60.000                    | 60.000              | +             | 21/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |  |  |  |  |  |                           |  |



Lix Ortiz Orzu  
Jefa Patrimonio  
7ma. R.S. - M.S.P y B.S.



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 25/08/2020 09:27:17 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)            | 14                       | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                               | B.....                    | BAJA             |               | REPARTICIÓN       |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |           |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 49                       | USF EDELIRA KM 21 (7ª ITAPUA)                                              | C.....                    | COMPRA           |               | DEPENDENCIA       |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |           |  |
| ÁREA              | (6)            | 13                       | USF EDELIRA KM 49 (7ª ITAPUA)                                              | D.....                    | DONACIONES       |               | ÁREA              |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |           |  |
| LUGAR             | (7)            |                          |                                                                            | T.....                    | TRASPASO         |               | LUGAR             |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |           |  |
|                   |                |                          |                                                                            | RM.....                   | REPARACIÓN MAYOR |               |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |           |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |                                                                            | (14) INSTRUMENTO          |                  |               | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCOPI,<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |           |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2                                                                | DESCRIPCIÓN<br>(13)       | FECHA            | TIPO          |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | N°        |  |
| Total             |                |                          |                                                                            |                           |                  |               |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             | 2.700.000 |  |

OBSERVACIÓN SEGÚN PEDIDO DE MESA DE ENTRADA N°1378 DE 21 JULIO 2020



Jefe de Dependencia  
(23)  
Administradora Regional  
7ma. Región Sanitaria - Itapúa



Jefe de Patrimonio  
(24)  
Lic. Lix Ortiz Orzusa  
Jefa Patrimonio  
7ma. R.S. - M.S.P. y B.S.



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 2  
Impreso 31/08/2020 07:48:46 a.m.

| F. C.- 04         |                   |                          |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                              |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |    | Movimiento N°     |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|----|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200<br>8                | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    | ENTIDAD           |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                       | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 14                       | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    | REPARTICIÓN       |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 46                       | CENTRO DE SALUD ALTO VERA (7ª ITAPUA)                                      |                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    | DEPENDENCIA       |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    | ÁREA              |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    | 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° |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.05          |                   |                          |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                                 |                  |                         |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   | 01                |                          |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                                        |                  |                         |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 02                       |                                                                            | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                               |                  |                         |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                          |                                                                            | GABINETE CON PLACA MADRE MB ASROCK, PROCESADOR DUAL-CORE INTEL J 18000, MEMORIA DDR3 DE 4GB 1333MHz KINSTON, DE COLOR NEGRO - Marca SATE - Modelo K 731 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ALTO VERA | 24/07/2020       | AC                      | 68 | 12008-131-13-0060 | 1             | 1.840.000                 | 1.840.000           | +          | 24/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |
|                   |                   | 06                       |                                                                            | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                                                                                                                               |                  |                         |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                          |                                                                            | MONITOR LED DE 18.5 PULGADAS TIPO VGA DE COLOR NEGRO - Marca HP - Modelo HPV 1.300 - Serie N° 1CR84910S8 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ALTO VERA                                                                           | 24/07/2020       | AC                      | 68 | 12008-131-13-0061 | 1             | 820.000                   | 820.000             | +          | 24/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |
|                   |                   | 13                       |                                                                            | Unidades de consola                                                                                                                                                                                                                    |                  |                         |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                          |                                                                            | TECLADO ESPAÑOL COLOR NEGRO - Marca SATE - Modelo Ak-910 - Serie N° 190400290 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ALTO VERA                                                                                                      | 24/07/2020       | AC                      | 68 | 12008-131-13-0064 | 1             | 70.000                    | 70.000              | +          | 24/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |
|                   |                   | 99                       |                                                                            | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                               |                  |                         |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                          |                                                                            | MOUSE ÓPTICO COLOR NEGRO - Marca SATE - Modelo A-33 - Serie N° 181207759 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ALTO VERA                                                                                                           | 24/07/2020       | AC                      | 68 | 12008-131-13-0063 | 1             | 60.000                    | 60.000              | +          | 24/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |
|                   |                   |                          |                                                                            | PARLANTE DUAL CON REGULADOR DE VOLUMEN, COLOR NEGRO - Marca SATE - Modelo S-001 - Serie N° 181105674 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ALTO VERA                                                                               | 24/07/2020       | AC                      | 68 | 12008-131-13-0065 | 1             | 100.000                   | 100.000             | +          | 24/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |



*Amador Colmán*  
Administradora Regional  
7ma. Región Sanitaria - Itapúa



*Lix Ortiz Orzasa*  
Jefa Patrimonio  
7ma. R.S. M.S.P. y B.S.



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

### MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 31/08/2020 07:48:46 a.m.

| Movimiento N°             |                |                      |                                                                            |                  |                  |                          |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|---------------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                |                      |                                                                            |                  |                  |                          |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| F. C.- 04                 |                |                      | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                  |                  |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   | ENTIDAD       |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ENTIDAD                   | (2)            | IZUO R               | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                  |                  | A..... ALTA              | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                  |                  | B..... BAJA              | REPARTICIÓN       |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN               | (4)            | 14                   | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                               |                  |                  | C..... COMPRA            | DEPENDENCIA       |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 46                   | CENTRO DE SALUD ALTO VERA (7ª ITAPUA)                                      |                  |                  | D..... DONACIONES        | ÁREA              |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA                      | (6)            |                      |                                                                            |                  |                  | T..... TRASPASO          | LUGAR             |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR                     | (7)            |                      |                                                                            |                  |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| CUENTA (10)               | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN (13) | (14) INSTRUMENTO |                          |                   | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                           |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                  | FECHA            | TIPO                     | N°                |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| Total 2.690.000           |                |                      |                                                                            |                  |                  |                          |                   |               |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |

OBSERVACIÓN PEDIDO SEGÚN NOTA EXPEDIENTE N°1401 DE 23 DE JULIO 2020



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

*Leurdes Colmán*  
Administradora Regional  
7ma. Región Sanitaria - Itapúa



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Lic. Lix Ortiz Orzosa*  
Jefa Patrimonio  
7ma. R.S. M.S.P y B.S.

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)





**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 27/08/2020 01:48:52 p.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                              |                       |                             |                           |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                       |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                                                                                   |                  | A..... ALTA              |    |                   |               |                        |                     |            | REPARTICIÓN                                    |                       |                             |                           |  |  |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 14                       |             | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  | B..... BAJA              |    |                   |               |                        |                     |            | DEPENDENCIA                                    |                       |                             |                           |  |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 46                       |             | CENTRO DE SALUD ALTO VERA (7ª ITAPUA)                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | C..... COMPRA            |    |                   |               |                        |                     |            | ÁREA                                           |                       |                             |                           |  |  |  |
| ÁREA              | (6)               |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | D..... DONACIONES        |    |                   |               |                        |                     |            | LUGAR                                          |                       |                             |                           |  |  |  |
| LUGAR             | (7)               |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | T..... TRASPASO          |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | 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° |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |                           |  |  |  |
| 2.6.1.08          |                   |                          |             | Maquinarias y Equipos Industriales                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |                           |  |  |  |
|                   | 09                |                          |             | Máquinas y Aparatos para Producir, Transportación de Electricidad                                                                                                                                                                                                                            |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |                           |  |  |  |
|                   |                   | 02                       |             | Máquinas generadoras de energía eléctrica                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                          |    |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |                           |  |  |  |
|                   |                   |                          |             | GRUPO ELECTRÓGENO DE 165 KVA DE POTENCIA,380 V,CORRIENTE DE 231 A, 50 HZ. CON TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA.DE1500RPM,1800KG. DIMENSIONES 2900 X 1200X 1500 MM3, COLOR CELESTE - Marca GOTZE - Modelo R6105BZLDS - Serie N° V0052018010782 Entidad Donante ENTIDAD BINACIONAL YACYRETA | 02/07/2020       | AC                       | 66 | 12008-131-13-0059 | 1             | 125.000.000            | 125.000.000         | +          | 02/07/2020                                     | 10                    | D                           |                           |  |  |  |
| Total             |                   |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                          |    |                   |               | 125.000.000            |                     |            |                                                |                       |                             |                           |  |  |  |

OBSERVACIÓN CUENTA COSTO ESTIMATIVO  
EN EL MARCO DE CONTRATO N°R35/16



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Administradora Regional  
7ma. Región Sanitaria - Itapúa



JEFE DE PATRIMONIO

Dr. Leticia Ortiz Orzueta  
Jefa Patrimonio  
7ma. R.S. - M.S.P. y B.S

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 2  
Impreso 27/08/2020 09:26:52 a.m.

| Movimiento N°             |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|---------------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|-------------------|---------------|---------------------|-------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|----|---|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| F. C.- 04                 |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ENTIDAD                   | (2)            | 1200                 | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                                                                                  |      |    | ENTIDAD           |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                                                                                                                              |      |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| REPARTICIÓN               | (4)            | 14                   | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                               | B..... BAJA                                                                                                                                                                                                                                              |      |    | REPARTICIÓN       |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 05                   | HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACIÓN (7ª ITAPUA)                               | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                                                                            |      |    | DEPENDENCIA       |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| ÁREA                      | (6)            |                      |                                                                            | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                                                                        |      |    | ÁREA              |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| LUGAR                     | (7)            |                      |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                                                                                          |      |    | LUGAR             |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                           |                |                      |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                                                                                                                 |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                            | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                                                                                                                         |      |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18)  | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |            |    |   |
|                           |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                    | TIPO | N° |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
| 2.6.1.09                  |                |                      |                                                                            | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                                                                                           |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                           | 01             |                      |                                                                            | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                                                                                                  |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                           |                | 25                   |                                                                            | Equipo e instrumental para quirófano                                                                                                                                                                                                                     |      |    |                   |               |                     |                   |            |                                    |                    |                          |            |    |   |
|                           |                |                      |                                                                            | 01/07/2020                                                                                                                                                                                                                                               | AC   | 62 | 12008-131-31-1035 | 1             | 1.250.000           | 1.250.000         | +          | 01/07/2020                         | 10                 | D                        |            |    |   |
|                           |                |                      |                                                                            | ASPIRADOR DE SECRECIONES CON UN FRASCO COLECTOR DE VIDRIO RESISTENTE DE 1,3 LITROS CON CONEXION DE SONDAS Y REGULADOR DE PRESIÓN,COLOR BLANCO - Marca ASPIRAMAX - Modelo MA520-60 - Serie N° LZ05796 Entidad Donante CONSEJO REGIONAL DE SALUD DE ITAPUA |      |    | 01/07/2020        | AC            | 62                  | 12008-131-31-1036 | 1          | 1.250.000                          | 1.250.000          | +                        | 01/07/2020 | 10 | D |
|                           |                |                      |                                                                            | ASPIRADOR DE SECRECIONES CON UN FRASCO COLECTOR DE VIDRIO RESISTENTE DE 1,3 LITROS CON CONEXION DE SONDAS Y REGULADOR DE PRESIÓN,COLOR BLANCO - Marca ASPIRAMAX - Modelo MA520-60 - Serie N° LZ05767 Entidad Donante CONSEJO REGIONAL DE SALUD DE ITAPUA |      |    | 01/07/2020        | AC            | 62                  | 12008-131-31-1037 | 1          | 1.250.000                          | 1.250.000          | +                        | 01/07/2020 | 10 | D |
|                           |                |                      |                                                                            | ASPIRADOR DE SECRECIONES CON UN FRASCO COLECTOR DE VIDRIO RESISTENTE DE 1,3 LITROS CON CONEXION DE SONDAS Y REGULADOR DE PRESIÓN,COLOR BLANCO - Marca ASPIRAMAX - Modelo MA520-60 - Serie N° LZ05828 Entidad Donante CONSEJO REGIONAL DE SALUD DE ITAPUA |      |    | 01/07/2020        | AC            | 62                  | 12008-131-31-1038 | 1          | 1.250.000                          | 1.250.000          | +                        | 01/07/2020 | 10 | D |
|                           |                |                      |                                                                            | ASPIRADOR DE SECRECIONES CON UN FRASCO COLECTOR DE VIDRIO RESISTENTE DE 1,3 LITROS CON CONEXION DE SONDAS Y REGULADOR DE PRESIÓN,COLOR BLANCO - Marca ASPIRAMAX - Modelo MA520-60 - Serie N° LZ05820 Entidad Donante CONSEJO REGIONAL DE SALUD DE ITAPUA |      |    | 01/07/2020        | AC            | 62                  | 12008-131-31-1038 | 1          | 1.250.000                          | 1.250.000          | +                        | 01/07/2020 | 10 | D |



*Manuel...*

Colombio  
Jara Riquelme  
Jefe de...



*Orta...*  
Jefa Patrimonio  
ma. R.S. - M.S.P y B.S.



Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2

Impreso 27/08/2020 09:26:52 a.m.

| Movimiento N°             |                   |                         |                                                                            |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
|---------------------------|-------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|-------|------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                   |                         |                                                                            |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| F. C.- 04                 |                   |                         |                                                                            |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                   |                         |                                                                            |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| 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)               | 14                      | 7ª REGION SANITARIA - ITAPUA                                               |                     |  | B..... BAJA              |       |      | REPARTICIÓN       |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| DEPENDENCIA               | (5)               | 05                      | HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACIÓN (7ª ITAPUA)                               |                     |  | C..... COMPRA            |       |      | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| ÁREA                      | (6)               |                         |                                                                            |                     |  | D..... DONACIONES        |       |      | ÁREA              |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| LUGAR                     | (7)               |                         |                                                                            |                     |  | T..... TRASPASO          |       |      | LUGAR             |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
|                           |                   |                         |                                                                            |                     |  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
|                           |                   |                         |                                                                            |                     |  | (14) INSTRUMENTO         |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACION<br>(12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13) |  |                          | FECHA | TIPO | Nº                | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP.<br>o MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                           |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2                                                                |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| Total                     |                   |                         |                                                                            |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |
| 5,000.000                 |                   |                         |                                                                            |                     |  |                          |       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                          |                       |                          |

OBSERVACIÓN



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 31/08/2020 02:22:00 p.m.

| Movimiento N°                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F. C.- 04                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTIDAD                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ÁREA                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUGAR                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A..... ALTA                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B..... BAJA                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C..... COMPRA                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D..... DONACIONES                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T..... TRASPASO                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N°                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ROTULADO (15)                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CANTIDAD (16)                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR UNITARIO (17)                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR TOTAL (18)                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SIGNO (19)                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20)                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AÑO VIDA ÚTIL (21)                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ORIGEN O MOVIMIENTO (22)                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cuenta (10)                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBCUENTA (11)                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPECIALIZACIÓN (12)                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANALÍTICO 1                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANALÍTICO 2                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipo e Instrumental de Laboratorio                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipo e instrumental de bacteriología                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPECTROFOTÓMETRO DIGITAL PARA USO EN LABORATORIO DE COLOR BLANCO - Marca MINDRAY - Modelo BA-88A - Serie N° WR-43014244 Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE SAN COSME Y SAN DAMIAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28/07/2020                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 71                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12008-131-06-0044                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.500.000                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.500.000                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| +                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28/07/2020                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.500.000                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OBSERVACIÓN PEDIDO SEGÚN MESA DE ENTRADA N°1420 DE 26 DE JULIO 2020



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



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
*Lic. Lex Ortiz Orzua*  
Jefa Patrimonio  
7ma. R.S. S.P. y B.S.

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 26/08/2020 09:19:08 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                           |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |               | Movimiento N°       |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               |             | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                      |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                          |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 20                   |             | 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                                                                                                                                                                        |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 02                   |             | Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                                                                                                                                                                |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA              |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                     |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR             |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |             |                                                                                                                                                                                                                     |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                                                                    | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19)                | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                                     | FECHA            | TIPO                     | N° |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.09          |                |                      |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                                                      |                  |                          |    |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                      |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                                                             |                  |                          |    |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                | 26                   |             | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                                                                                      |                  |                          |    |                   |               |                     |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA, MARCA BRAUN SEMI NUEVA, MODELO INFUSOMAT COMPACT, COLOR VERDE - Marca BRAUN - Modelo INFUSOMAT COMPACT - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020       | AC                       |    | 12008-16-16-0441  | 1             | 2.500.000           | 2.500.000        | +                         | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA, MARCA BRAUN SEMI NUEVA, MODELO INFUSOMAT COMPACT, COLOR VERDE - Marca BRAUN - Modelo INFUSOMAT COMPACT - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020       | AC                       |    | 12008-16-16-0442  | 1             | 2.500.000           | 2.500.000        | +                         | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA, MARCA BRAUN SEMI NUEVA, MODELO INFUSOMAT COMPACT, COLOR VERDE - Marca BRAUN - Modelo INFUSOMAT COMPACT - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020       | AC                       |    | 12008-16-16-0443  | 1             | 2.500.000           | 2.500.000        | +                         | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA, MARCA BRAUN SEMI NUEVA, MODELO INFUSOMAT COMPACT, COLOR VERDE - Marca BRAUN - Modelo INFUSOMAT COMPACT - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020       | AC                       |    | 12008-16-16-0444  | 1             | 2.500.000           | 2.500.000        | +                         | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                   |                |                      |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA, MARCA BRAUN SEMI NUEVA, MODELO INFUSOMAT COMPACT, COLOR VERDE - Marca BRAUN - Modelo INFUSOMAT COMPACT - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020       | AC                       |    | 12008-16-16-0445  | 1             | 2.500.000           | 2.500.000        | +                         | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |



Mirna E. Servian Roble  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.



Dr. Hugo C. Gencalves S.  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N° 9759



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 26/08/2020 09:19:08 a.m.

|                           |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  |                           |                  |                   |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
|---------------------------|--|----------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|---------------------------|------------------|-------------------|----|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| F. C.- 04                 |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | Movimiento N°             |                  |                   |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                  |                   |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| ENTIDAD                   |  | (2)            | 1200                  | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                     |  |  |  |  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)   |                  | ENTIDAD           |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA         |  | (3)            | 02                    | Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                     |  |  |  |  | A..... ALTA               |                  | UNIDAD JERÁRQUICA |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN               |  | (4)            | 20                    | 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                               |                     |  |  |  |  | B..... BAJA               |                  | REPARTICIÓN       |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA               |  | (5)            | 02                    | Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                       |                     |  |  |  |  | C..... COMPRA             |                  | DEPENDENCIA       |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA                      |  | (6)            |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | D..... DONACIONES         |                  | ÁREA              |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR                     |  | (7)            |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | T..... TRASPASO           |                  | LUGAR             |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
|                           |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | RM..... REPARACIÓN MAYOR  |                  |                   |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| CUENTA<br>(10)            |  | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZAC IÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13) |  |  |  |  |                           | (14) INSTRUMENTO |                   |    | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                           |  |                | ANALÍTICO 1           | ANALÍTICO 2                                                                |                     |  |  |  |  |                           | FECHA            | TIPO              | N° |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |
| Total 12.500.000          |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  |                           |                  |                   |    |               |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

*Dr. Hugo C. Gonzalez S.*  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N° 9759



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Mirna E. Servian Roble*  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.

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 2  
Impreso 30/07/2020 01:50:34 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                              |                       |                             |  |                           |  |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                       |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                              |                  |      | A.....                  | ALTA             |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 20                       |             | 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                                                                                                                                            |                  |      | B.....                  | BAJA             |               |                        |                     |            | REPARTICIÓN                                    |                       |                             |  |                           |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 02                       |             | Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                                                                                                                                    |                  |      | 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                                                                                                                                                 |                  |      |                         |                  |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
|                   |                   | 26                       |             | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                                                          |                  |      |                         |                  |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MODELO G5600II MARCA GENERAL MEDITECH - Marca GENERAL MEDITECH - Modelo G5600II - Serie N° SK91105040 Entidad Donante UNIVERSIDAD SUDAMERICANA FILIAL PJC | 11/05/2020       | AC   |                         | 12008-16-16-0055 | 1             | 13.508.820             | 13.508.820          | +          | 11/05/2020                                     | 10                    | D                           |  |                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MODELO G5600II MARCA GENERAL MEDITECH - Marca GENERAL MEDITECH - Modelo G5600II - Serie N° SK91105041 Entidad Donante UNIVERSIDAD SUDAMERICANA FILIAL PJC | 11/05/2020       | AC   |                         | 12008-16-16-0056 | 1             | 13.508.820             | 13.508.820          | +          | 11/05/2020                                     | 10                    | D                           |  |                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MODELO G5600II MARCA GENERAL MEDITECH - Marca GENERAL MEDITECH - Modelo G5600II - Serie N° SK90507193 Entidad Donante UNIVERSIDAD SUDAMERICANA FILIAL PJC | 11/05/2020       | AC   |                         | 12008-16-16-0057 | 1             | 13.508.820             | 13.508.820          | +          | 11/05/2020                                     | 10                    | D                           |  |                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MODELO G5600II MARCA GENERAL MEDITECH - Marca GENERAL MEDITECH - Modelo G5600II - Serie N° SK91105042 Entidad Donante UNIVERSIDAD SUDAMERICANA FILIAL PJC | 11/05/2020       | AC   |                         | 12008-16-16-0058 | 1             | 13.508.820             | 13.508.820          | +          | 11/05/2020                                     | 10                    | D                           |  |                           |  |  |
|                   |                   |                          |             | BOMBA DE INFUSION C/ JERINGA MODELO G5500II MARCA GENERAL MEDITECH - Marca GENERAL MEDITECH - Modelo G5500II - Serie N° SK91105060 Entidad Donante UNIVERSIDAD SUDAMERICANA FILIAL PJC  | 11/05/2020       | AC   |                         | 12008-16-16-0061 | 1             | 12.170.990             | 12.170.990          | +          | 11/05/2020                                     | 10                    | D                           |  |                           |  |  |



**Mirna E. Servian Roble**  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.



**Dr. Hugo C. Goncalves S.**  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N°. 9759



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 30/07/2020 01:50:34 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 Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                     |  |  |  |  | A..... ALTA               |                  |      |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN       |  | (4)               | 20                       | 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                               |                     |  |  |  |  | B..... BAJA               |                  |      |    | REPARTICIÓN       |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA       |  | (5)               | 02                       | Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                       |                     |  |  |  |  | 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>INCRP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2                                                                |                     |  |  |  |  |                           | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total 66.206.270  |  |                   |                          |                                                                            |                     |  |  |  |  |                           |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OBSERVACIÓN



**JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)**

**Dr. Hugo C. Goncalves S.**  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N°. 9759



**JEFE DE PATRIMONIO  
(24)**

**Mirna E. Servian Roble**  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.

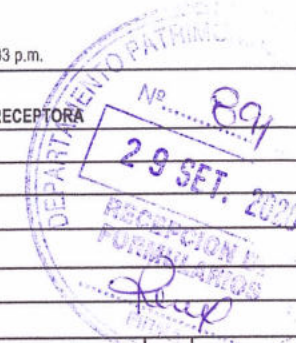
**JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)**



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 30/07/2020 01:38:33 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)            | 20                    |             | 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                                                                                                                                                      |                  |      | B..... BAJA              |                  |               | REPARTICIÓN            |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 02                    |             | Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                                                                                                                                              |                  |      | C..... COMPRA            |                  |               | DEPENDENCIA            |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
| ÁREA              | (6)            |                       |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      | D..... DONACIONES        |                  |               | ÁREA                   |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
| LUGAR             | (7)            |                       |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      | T..... TRASPASO          |                  |               | LUGAR                  |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             |                                                                                                                                                                                                   |                  |      | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                  |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZAC IÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                               | (14) INSTRUMENTO |      |                          | ROTULADO (15)    | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |                           |  |  |
|                   |                | ANALÍTICO 1           | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                   | FECHA            | TIPO | N°                       |                  |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
| 2.6.1.09          |                |                       |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                                    |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
|                   | 01             |                       |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                                           |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
|                   | 02             |                       |             | Equipo e instrumental cardiología                                                                                                                                                                 |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             | ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES MARCA EDAN, MODELO SE-3, CON ACCESORIOS - Marca EDAN - Modelo SE-3 - Serie N° 360250-M19502080010 Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN              | 11/05/2020       | AC   |                          | 12008-16-16-0073 | 1             | 8.030.000              | 8.030.000           | +          | 11/05/2020                         | 10                 | D                        |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             | ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES MARCA EDAN, MODELO SE-3, CON ACCESORIOS - Marca EDAN - Modelo SE-3 - Serie N° 360250-M19502080006 Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN              | 11/05/2020       | AC   |                          | 12008-16-16-0074 | 1             | 8.030.000              | 8.030.000           | +          | 11/05/2020                         | 10                 | D                        |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             | ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES MARCA EDAN, MODELO SE-3, CON ACCESORIOS - Marca EDAN - Modelo SE-3 - Serie N° 360250-M19502080001 Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN              | 11/05/2020       | AC   |                          | 12008-16-16-0075 | 1             | 8.030.000              | 8.030.000           | +          | 11/05/2020                         | 10                 | D                        |  |                           |  |  |
|                   | 05             |                       |             | Equipo e instrumental cirugía general                                                                                                                                                             |                  |      |                          |                  |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             | CAJA DE ACERO INOXIDABLE CON TAPA, N° 3.5 DE INSTRUMENTALES QUIRURGICOS COMPLETO PARA TRAUMATOLOGIA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN                                            | 11/05/2020       | AC   |                          | 12008-16-16-0062 | 1             | 8.125.000              | 8.125.000           | +          | 11/05/2020                         | 10                 | D                        |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             | CAJA DE ACERO INOXIDABLE CON TAPA, N° 4.5 DE INSTRUMENTALES QUIRURGICOS COMPLETO PARA TRAUMATOLOGIA CON 18 INSTRUMENTALES Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN                      | 11/05/2020       | AC   |                          | 12008-16-16-0063 | 1             | 9.375.000              | 9.375.000           | +          | 11/05/2020                         | 10                 | D                        |  |                           |  |  |
|                   |                |                       |             | CAJA DE MANO, ACERO INOXIDABLE CON TAPA, SET INSTRUMENTALES QUIRURGICOS COMPLETO PARA TRAUMATOLOGIA, PEQUEÑOS FRAGMENTOS CON 26 INSTRUMENTALES Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 11/05/2020       | AC   |                          | 12008-16-16-0064 | 1             | 9.375.000              | 9.375.000           | +          | 11/05/2020                         | 10                 | D                        |  |                           |  |  |



Mirna E. Servian Roble  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.

*[Handwritten signature]*



Dr. Hugo C. Gonçalves S.  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N° 9759



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 30/07/2020 01:38:33 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 Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                     |  |  |  |  | A..... ALTA               |                  |      |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REPARTICIÓN       |  | (4)            | 20                    | 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                               |                     |  |  |  |  | B..... BAJA               |                  |      |    | REPARTICIÓN       |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA       |  | (5)            | 02                    | Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                       |                     |  |  |  |  | C..... COMPRA             |                  |      |    | DEPENDENCIA       |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ÁREA              |  | (6)            |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | D..... DONACIONES         |                  |      |    | ÁREA              |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUGAR             |  | (7)            |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | T..... TRASPASO           |                  |      |    | LUGAR             |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  | RM..... REPARACIÓN MAYOR  |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CUENTA<br>(10)    |  | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZAC IÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13) |  |  |  |  |                           | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |                | ANALÍTICO 1           | ANALÍTICO 2                                                                |                     |  |  |  |  |                           | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total 50.965.000  |  |                |                       |                                                                            |                     |  |  |  |  |                           |                  |      |    |                   |               |                        |                     |            |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

*Dr. Hugo C. Goncalves S.*  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N°. 9759



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Mirna E. Servian Roble*  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.

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 26/08/2020 07:35:34 a.m.

| Movimiento N°                      |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|------------------------------------|----------------|-------------|-------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|----|------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA          |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| F. C.- 04                          |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE          |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ENTIDAD                            |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA                  |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN                        |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA                        |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA                               |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR                              |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ORIGEN O MOVIMIENTO (8)            |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| A..... ALTA                        |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| B..... BAJA                        |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| C..... COMPRA                      |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| D..... DONACIONES                  |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| T..... TRASPASO                    |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| RM..... REPARACIÓN MAYOR           |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| (14) INSTRUMENTO                   |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| FECHA                              |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| TIPO                               |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| N°                                 |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ROTULADO (15)                      |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| CANTIDAD (16)                      |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| VALOR UNITARIO (17)                |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| VALOR TOTAL (18)                   |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| SIGNO (19)                         |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| AÑO VIDA ÚTIL (21)                 |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ORIGEN O MOVIMIENTO (22)           |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| CUENTA (10)                        | SUBCUENTA (11) | ANALÍTICO 1 | ANALÍTICO 2 | ESPECIALIZACIÓN (12) | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                                                     | FECHA      | TIPO | N° | ROTULADO (15)    | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
| 2.6.1.12                           |                |             |             |                      | Muebles y Enseres                                                                                                                                                    |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                                    | 01             |             |             |                      | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                                    |                | 04          |             |                      | Armarios                                                                                                                                                             |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                                    |                |             |             |                      | ARMARIO EN MDF, CON 2 COMPARTIMIENTOS MEDIDA 2.44 X 86 CM CON PUERTA, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN             | 26/08/2020 | AC   |    | 12008-16-16-0427 | 1             | 950.000             | 950.000          | +          | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                                    |                | 05          |             |                      | Aires acondicionados                                                                                                                                                 |            |      |    |                  |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                                    |                |             |             |                      | AIRE ACONDICIONADO MARCA TOKYO MODELO SPLIT DE 12000 BTU, FRIO Y CALIENTE SWING SWAY - Marca TOKYO - Modelo SPLIT Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC   |    | 12008-16-16-0428 | 1             | 1.950.000           | 1.950.000        | +          | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                                    |                |             |             |                      | AIRE ACONDICIONADO MARCA TOKYO MODELO SPLIT DE 12000 BTU, FRIO Y CALIENTE SWING SWAY - Marca TOKYO - Modelo SPLIT Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC   |    | 12008-16-16-0429 | 1             | 1.950.000           | 1.950.000        | +          | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
|                                    |                |             |             |                      | AIRE ACONDICIONADO MARCA TOKYO MODELO SPLIT DE 12000 BTU, FRIO Y CALIENTE SWING SWAY - Marca TOKYO - Modelo SPLIT Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC   |    | 12008-16-16-0430 | 1             | 1.950.000           | 1.950.000        | +          | 26/08/2020                         | 10                 | D                        |
| Total                              |                |             |             |                      |                                                                                                                                                                      |            |      |    |                  |               |                     | 6.800.000        |            |                                    |                    |                          |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

*Dr. Hugo C. Gonzalez S.*  
Director Hospital Regional P.J.C.  
Reg. Prof. N° 9759



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Mirna E. Servian Roble*  
Jefa Sección Patrimonio  
Hospital Regional P.J.C.

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 2  
Impreso 26/08/2020 08:18:24 a.m.

| Movimiento N°                                                                                       |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|--|------------------|---|---------|---------|---|------------|----|---|
| (9) DEPENDENCIA RECEPTORA                                                                           |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| F. C.- 04 (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                 |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| ENTIDAD (2) 1200 R Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                   |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA (3) 02 Vice Ministerio de Rectoria y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| REPARTICIÓN (4) 20 13ª REGION SANITARIA AMAMBAY                                                     |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| DEPENDENCIA (5) 02 Hospital Regional de P.J.C (Amambay)                                             |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| ÁREA (6)                                                                                            |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| LUGAR (7)                                                                                           |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                             |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| A..... ALTA                                                                                         |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| B..... BAJA                                                                                         |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| C..... COMPRA                                                                                       |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| D..... DONACIONES                                                                                   |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| T..... TRASPASO                                                                                     |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                            |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| (14) INSTRUMENTO                                                                                    |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| FECHA TIPO N°                                                                                       |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| ROTULADO (15)                                                                                       |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| CANTIDAD (16)                                                                                       |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| VALOR UNITARIO (17)                                                                                 |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| VALOR TOTAL (18)                                                                                    |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| SIGNO (19)                                                                                          |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20)                                                                  |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| AÑO VIDA ÚTIL (21)                                                                                  |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| ORIGEN O MOVIMIENTO (22)                                                                            |    |    |  |                                                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
| 2.6.1.12                                                                                            |    |    |  | Muebles y Enseres                                                                                                                                              |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
|                                                                                                     | 01 |    |  | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
|                                                                                                     |    | 12 |  | Bancos                                                                                                                                                         |            |    |  |                  |   |         |         |   |            |    |   |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN                                  | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0431 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN                                  | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0432 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0433 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0434 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0435 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0436 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0437 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0438 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |
|                                                                                                     |    |    |  | BANCO DE MADERA CON RESPALDERO, MEDIDA 2.50 X 0.90 CM COLOR MADERA NATURAL, NUMERO DE SERIE NO SE VISUALIZA Entidad Donante UNIVERSIDAD AUTONOMA SAN SEBASTIAN | 26/08/2020 | AC |  | 12008-16-16-0439 | 1 | 550.000 | 550.000 | + | 26/08/2020 | 10 | D |



Mirna E. Servian RODRIGUEZ  
Jefa Sección Patrimonial  
Hospital Regional P.J.C

*[Signature]*



Dr. Hugo C. Gonzalez S.  
Director Hospital Regional P.J.C.

*[Signature]*

