



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

Paraguay  
de la gente

### MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 21/07/2020 09:31:09 a.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                     |                |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
|---------------------|----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| F. C.- 04           |                | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      | ENTIDAD           |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
| ENTIDAD             | (2)            | 1200<br>8                 | 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)            | 26                        | CENTRO MEDICO NACIONAL ITAUGUA                                             | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
| DEPENDENCIA         | (5)            | 01                        | Direccion General (C.M.NAC)                                                | D..... DONACIONES        |      | ÁREA              |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
| ÁREA                | (6)            | 09                        | Hospital Modular de Contingencia (C.M.Nac)                                 | T..... TRASPASO          |      | LUGAR             |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
| LUGAR               | (7)            |                           |                                                                            | 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>INCRP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                     |                | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | FECHA                    | TIPO | N°                |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
| DESCRIPCIÓN<br>(13) |                |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |
| Total 1.900.000     |                |                           |                                                                            |                          |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |

OBSERVACIÓN

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)  
Lic. Jorge Jara  
Jefe Interino  
Serv. Patrimonio H.N.

Lic. Maura Cardenas de Avala  
Jefa - Secc. Informática  
Serv. Patrimonio - H.N.



Lic. Rossana Karina Caceres Jimenez  
Directora Administrativa  
Centro Medico Nacional  
Itaugua, Itapúa, Paraguay  
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 09/07/2020 09:10:58 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

N° 651

24 JUL 2020

|                   |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                          |                          |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|---------|-------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                  |                          |      | ENTIDAD |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                                                          | A..... ALTA              |      |         | UNIDAD JERÁRQUICA |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                                          | B..... BAJA              |      |         | REPARTICIÓN       |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 50                        | Instituto Nacional del Cancer                                              |                                                                                                                                                                                          | C..... COMPRA            |      |         | DEPENDENCIA       |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 01                        | Direccion Medica (INCAN)                                                   |                                                                                                                                                                                          | D..... DONACIONES        |      |         | ÁREA              |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                          | T..... TRASPASO          |      |         | LUGAR             |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               | 14                        | Dpto. de Docencia e Investigacion (INCAN)                                  |                                                                                                                                                                                          | RM..... REPARACIÓN MAYOR |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12)  |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                      | (14) INSTRUMENTO         |      |         | ROTULADO<br>(15)  | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19) | FECHA DE<br>INCO<br>P. 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                                                                                                                                                                   |                          |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   | 03                |                           |                                                                            | Maquinas Híbridas                                                                                                                                                                        |                          |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 01                        |                                                                            | Unidad completa o sistema integrado                                                                                                                                                      |                          |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                           |                                                                            | NOTEBOOK. SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10. MEMORIA 4 RAM.<br>PANTALLA 15 PULGADAS - Marca HP - Modelo HP-250G7 - Serie<br>N° CND9424YL6 Entidad Donante UNIVERSIDAD NACIONAL DE<br>CAAGUAZU | 09/07/2020               | AC   |         | 12008-27-85-0007  | 1                | 3.500.000              | 3.500.000           | +             | 09/07/2020                                     | 4                     | D                           |  |
|                   | 04                |                           |                                                                            | Equipos de Producción Audiovisual                                                                                                                                                        |                          |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 06                        |                                                                            | Proyectores para computadoras con multimedias                                                                                                                                            |                          |      |         |                   |                  |                        |                     |               |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                           |                                                                            | PROYECTOR LCD - Marca EPSON - Modelo H8424 - Serie N° K4LC891762L<br>Entidad Donante UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU                                                                    | 09/07/2020               | AC   |         | 12008-27-85-0006  | 1                | 3.450.000              | 3.450.000           | +             | 09/07/2020                                     | 10                    | D                           |  |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                          |                          |      |         |                   |                  | 6.950.000              |                     |               |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN ACTA DE DONACIÓN- FCM N° 244/2020

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Dra. Maria Luisa Cabañas Leon  
Jefe del Dpto. de Docencia e Investigación  
Reg. Prof. N° 8.040  
INCAN

JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

LIDIO R. FRANCO A  
Jefe de Patrimonio  
Instituto Nacional del Cáncer

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

Lic. Robin Cáceres Vargas  
Enc. de Despacho  
Dirección Administrativa  
Instituto Nacional del Cáncer





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 10:15:07 a.m.

Movimiento N°

(9) DEPENDENCIA RECEPTORA

|                   |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                    |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---|---|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                            |      | ENTIDAD           |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
| ENTIDAD           | (2)               | 12008                     | 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)               | 10                        | 3° REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | C..... COMPRA                                                                                                                      |      | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 16                        | Centro de Salud de Primero de Marzo (3° R. S: Cordillera)                  | 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>INTEGRACIÓN<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |   |   |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | FECHA                                                                                                                              | TIPO | N°                |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
| 2.6.1.05          |                   |                           |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                             |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
|                   | 01                |                           |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                    |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
|                   |                   | 09                        |                                                                            | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                                |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                                    |                       |                             |   |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | IMPRESORA MULTIFUNCION.- Marca EPSON - Modelo L 3110 - Serie N° X645166811 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD PRIMERO DE MARZO |      |                   | 25/05/2020    | AC            |                        | 12008-303-50-0088   | 1          | 1.680.000                                          | 1.680.000             | 25/05/2020                  | 4 | D |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                    |      |                   |               |               |                        | 1.680.000           |            |                                                    |                       |                             |   |   |

OBSERVACIÓN



**Dr. Eduardo Jara**  
Director Regional  
3ra. Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9 768

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



666

27 JUL. 2020

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



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

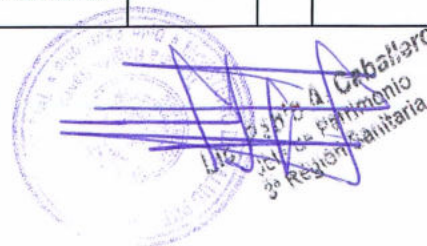
**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 10/06/2020 10:16:09 a.m.

| F. C. - 04        |                   |                         |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                                          |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |                  | Movimiento N°          |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                                |
|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                    | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                                                     |                  |                          |    | UNIDAD JERÁRQUICA |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                      |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                                                         |                  | A..... ALTA              |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                      |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                                                                                                     |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 19                      |             | Hospital Distrital de Tobati (3° R. S. Cordillera)                                                                                                                                                                                                                 |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| ÁREA              | (6)               |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA              |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| LUGAR             | (7)               |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR             |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                                                                                                | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO<br>(15)  | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19)             | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO<br>(22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA            | TIPO                     | N° |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| 2.6.1.05          |                   |                         |             | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   | 01                |                         |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                                                                    |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   | 02                      |             | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             | CPU PROCESADOR INTEL CELEDON DUAL CORE 1151, PLACA ASUS INTEL 1151, RAM 4 GB, DISCO DURO SATA TOSHIBA 500 GB. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- - Marca COLUMBIA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE TOBATI | 29/05/2020       | AC                       |    | 12008-209-50-0093 | 1                | 1.370.000              | 1.370.000           | +                         | 29/05/2020                                     | 4                     | D                              |
|                   |                   | 06                      |             | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                                                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             | MONITOR 19". - Marca MTEK - Modelo M 2076H - Serie N° PYM1802M2076HHC00139 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE TOBATI                                                                                                                                        | 29/05/2020       | AC                       |    | 12008-209-50-0092 | 1                | 470.000                | 470.000             | +                         | 29/05/2020                                     | 4                     | D                              |
|                   |                   | 13                      |             | Unidades de consola                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             | TECLADO. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- - Marca COLUMBIA - Modelo K 608 - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE TOBATI                                                                                                                | 29/05/2020       | AC                       |    | 12008-209-50-0094 | 1                | 60.000                 | 60.000              | +                         | 29/05/2020                                     | 4                     | D                              |
|                   |                   | 99                      |             | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
|                   |                   |                         |             | MOUSE. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- - Marca COLUMBIA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE TOBATI                                                                                                        | 29/05/2020       | AC                       |    | 12008-209-50-0095 | 1                | 60.000                 | 60.000              | +                         | 29/05/2020                                     | 4                     | D                              |
|                   |                   |                         |             | PARLANTES. CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- - Marca COLUMBIA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE TOBATI                                                                                                    | 29/05/2020       | AC                       |    | 12008-209-50-0096 | 1                | 90.000                 | 90.000              | +                         | 29/05/2020                                     | 4                     | D                              |



Dr. Eduardo Jara  
Director Regional  
3ª Región Sanitaria  
Reg Prof N° 9 768





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 10/06/2020 10:16:09 a.m.

|                   |                   |                           |                                                                            |                          |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|---------------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| F. C. - 04        |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°            |      | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200 R                    | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |      | ENTIDAD                   |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA              |      | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                        | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | B..... BAJA              |      | REPARTICIÓN               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 19                        | Hospital Distrital de Tobati (3° R. S. Cordillera)                         | C..... COMPRA            |      | DEPENDENCIA               |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                            | D..... DONACIONES        |      | ÁREA                      |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                                            | T..... TRASPASO          |      | LUGAR                     |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                            | (14) INSTRUMENTO         |      |                           | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | FECHA                    | TIPO | N°                        |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| DESCRIPCIÓN (13)  |                   |                           |                                                                            |                          |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |
| Total 2.050.000   |                   |                           |                                                                            |                          |      |                           |               |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |

OBSERVACIÓN



Dr. Eduardo Jara  
Jefe de Dependencia  
N° 9 788  
(23)

Lic. Pablo Caballero  
Jefe de Patrimonio  
(24)



Jefe de Dependencia  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:43:27 p.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)            | 10                   | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | B.....                                                                                                                                   | BAJA             |      | REPARTICIÓN       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 04                   | Centro de Salud de Arroyos y Esteros (3ª R.S. Cordillera)                  | C.....                                                                                                                                   | COMPRA           |      | DEPENDENCIA       |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA                      | (6)            |                      |                                                                            | D.....                                                                                                                                   | DONACIONES       |      | ÁREA              |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR                     | (7)            |                      |                                                                            | T.....                                                                                                                                   | TRASPASO         |      | LUGAR             |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                      | (14) INSTRUMENTO |      |                   | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                           |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                          | FECHA            | TIPO | N°                |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.05                  |                |                      |                                                                            | Equipos de Computación                                                                                                                   |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           | 01             |                      |                                                                            | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                          |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                | 11                   |                                                                            | Unidades invertidoras                                                                                                                    |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                |                      |                                                                            | UPS, COLOR NEGRO - Marca K POWER - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CLUB DE LEONES DE ARROYOS Y ESTEROS | 04/06/2020       | AC   |                   | 12008-201-50-0060 | 1             | 500.000                | 500.000             | +          | 04/06/2020                                     | 4                     | D                           |  |
| Total                     |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                          |                  |      |                   |                   |               |                        | 500.000             |            |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Dr. Eduardo Jara  
Director Regional  
3ª Región Sanitaria  
Prof N° 9 788



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Lic. [Signature]  
3ª Región Sanitaria



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

[Signature]  
Lic. [Signature]  
3ª Región Sanitaria





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ **GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:48:53 p.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                 |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |               | Movimiento N°            |                  | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|---------------|--------------------------|------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                            |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |               | N°.....                  |                  |                           |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |               | 27 JUL. 2020             |                  |                           |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 10                   |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                            |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |               | RECEPCIÓN DE FORMULARIOS |                  |                           |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            |                      |             |                                                                                                                                                                           |                  | 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° |                   |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.05          |                |                      |             | Equipos de Computación                                                                                                                                                    |                  |                          |    |                   |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   | 01             |                      |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                | 09                   |             | Impresoras de calidad mecanográfica                                                                                                                                       |                  |                          |    |                   |               |                          |                  |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |             | IMPRESORA LASER MULTIFUNCIONAL. - Marca BROTHER - Modelo DCP-1617NW - Serie N° U63980G9N203420 Entidad Donante QUIMICAS FARMACEUTICAS REGENTES DE FARMACIAS DE CORDILLERA | 04/06/2020       | AC                       |    | 12008-284-50-0177 | 1             | 1.400.000                | 1.400.000        | +                         | 04/06/2020                         | 4                  | D                        |
| Total             |                |                      |             |                                                                                                                                                                           |                  |                          |    |                   |               |                          | 1.400.000        |                           |                                    |                    |                          |

OBSERVACIÓN

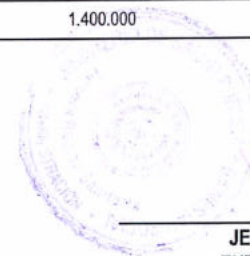


JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

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



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)



Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
( BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 16/06/2020 07:36:16 a.m.

| F. C.- 04         |                   |                          |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                 |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   |               | Movimiento N°          |                     |            | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA                     |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                     | 8           | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                                                                                                                                                                                            |                  |      | A..... ALTA              |                   |               | ENTIDAD                |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                       |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                                |                  |      | B..... BAJA              |                   |               | UNIDAD JERÁRQUICA      |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                       |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                                                                            |                  |      | C..... COMPRA            |                   |               | REPARTICIÓN            |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 09                       |             | Centro de Salud de Isla Pucu (3ª R.S. Cordillera)                                                                                                                                                                                         |                  |      | D..... DONACIONES        |                   |               | DEPENDENCIA            |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      | T..... TRASPASO          |                   |               | ÁREA                   |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                   |               | LUGAR                  |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                                                                       | (14) INSTRUMENTO |      |                          | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INICIO<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA            | TIPO | N°                       |                   |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |
| 2.6.1.05          |                   |                          |             | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                                    |                  |      |                          |                   |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |
|                   | 01                |                          |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                                           |                  |      |                          |                   |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |
|                   |                   | 02                       |             | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                                  |                  |      |                          |                   |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |  |
|                   |                   |                          |             | CPU, PLACA AS ROCK, DISCO DURO TOSHIBA 1 TB 7200 32 MB,<br>MEMORIA DDR3 4 GB KINGSTON, DVD LG 24X SATA, COLOR NEGRO.-<br>Marca COLUMBIA - Modelo 3095B - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad<br>Donante: CONSEJO LOCAL DE SALUD DE ISLA PUCU | 16/06/2020       | AC   |                          | 12008-212-50-0087 | 1             | 1.556.000              | 1.556.000           | +          | 16/06/2020                                    | 4                     | D                           |  |
| Total             |                   |                          |             |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |      |                          |                   |               |                        | 1.556.000           |            |                                               |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN



D. Eduardo Jara  
Director Regional  
3ra Región Sanitaria  
Reg Prof N° 9 788



Jefe de Patrimonio  
Lic. [Signature]  
3ª Región Sanitaria



Jefe de Dependencia  
Lic. [Signature]  
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 10/06/2020 10:13:35 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                             |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   |               | ENTIDAD             |                  | Movimiento N° 665<br>(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)            | 10                   |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                        |                  |      | C..... COMPRA            |                   |               | DEPENDENCIA         |                  |                                                |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 20                   |             | Centro de Salud de Valenzuela (3° R. S. Cordillera)                                                                                                                                   |                  |      | 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                                                                                                                                               |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |                                                |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |
|                   |                | 10                   |             | Equipo e instrumental para medición física y de rehabilitación                                                                                                                        |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |                                                |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | BALANZA PEDIATRICA, COLOR BLANCO.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- Marca BALMAK - Modelo 109 - Serie N° 014353 Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA                               | 25/05/2020       | AC   |                          | 12008-306-50-0112 | 1             | 900.000             | 900.000          | +                                              | 25/05/2020                         | 10                 | D                        |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | BALANZA MECANICA PARA ADULTO, COLOR BLANCO.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- Marca BALMAK - Modelo 111 - Serie N° 022294 Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA                     | 25/05/2020       | AC   |                          | 12008-306-50-0113 | 1             | 900.000             | 900.000          | +                                              | 25/05/2020                         | 10                 | D                        |  |  |  |  |  |  |
|                   |                | 13                   |             | Equipo e instrumental para neumología                                                                                                                                                 |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |                                                |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | NEBULIZADOR ULTRASONICO, COLOR BLANCO.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- Marca GIMA - Modelo PROFESIONAL - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA           | 25/05/2020       | AC   |                          | 12008-306-50-0115 | 1             | 650.000             | 650.000          | +                                              | 25/05/2020                         | 10                 | D                        |  |  |  |  |  |  |
|                   |                | 17                   |             | Equipo e instrumental para otorrinolaringología                                                                                                                                       |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |                                                |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | OTOSCOPIO CON ACCESORIOS, COLOR NEGRO.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- Marca WELCH ALLYN - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 00732094085570 Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA | 25/05/2020       | AC   |                          | 12008-306-50-0116 | 1             | 1.200.000           | 1.200.000        | +                                              | 25/05/2020                         | 10                 | D                        |  |  |  |  |  |  |
|                   |                | 23                   |             | Equipo e instrumental para diagnostico general                                                                                                                                        |                  |      |                          |                   |               |                     |                  |                                                |                                    |                    |                          |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | TENSIOMETRO DE PARED, COLOR BLANCO.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- Marca WELCH ALLYN - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA   | 25/05/2020       | AC   |                          | 12008-306-50-0114 | 1             | 500.000             | 500.000          | +                                              | 25/05/2020                         | 10                 | D                        |  |  |  |  |  |  |
|                   |                |                      |             | OXIMETRO DE PULSO, COLOR AZUL.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- Marca OXY WATCH - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA          | 25/05/2020       | AC   |                          | 12008-306-50-0117 | 1             | 200.000             | 200.000          | +                                              | 25/05/2020                         | 10                 | D                        |  |  |  |  |  |  |



*Eduardo Jara*  
Director Regional  
Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9788

*Roberto Saballero*  
Liaison de Patrimoine  
Región Sanitaria



*Roberto Saballero*  
Administrador Patrimonial  
Región Sanitaria



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 10/06/2020 10:13:35 a.m.

| F. C.- 04         |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD       |                   | Movimiento N°          |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                          |                       |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|--------------------------|----|---------------|-------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200<br>8            | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                           |                  | A..... ALTA              |    |               | UNIDAD JERÁRQUICA |                        |                     | N° 665                    |                                          |                       |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                           |                  | B..... BAJA              |    |               | REPARTICIÓN       |                        |                     | 27 JUL. 2020              |                                          |                       |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 10                   | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             |                           |                  | C..... COMPRA            |    |               | DEPENDENCIA       |                        |                     | RECEPCIÓN DE FORMULARIOS  |                                          |                       |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 20                   | Centro de Salud de Valenzuela (3° R. S. Cordillera)                        |                           |                  | D..... DONACIONES        |    |               | ÁREA              |                        |                     | FIRMA                     |                                          |                       |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |                                                                            |                           |                  | T..... TRASPASO          |    |               | LUGAR             |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |                                                                            |                           |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |               |                   |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13)       | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16)     | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)                | FECHA DE INCORP.<br>o MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                           | FECHA            | TIPO                     | N° |               |                   |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |
| Total 4.350.000   |                |                      |                                                                            |                           |                  |                          |    |               |                   |                        |                     |                           |                                          |                       |                          |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

D. Eduardo Jara  
Director Regional  
Tercera Región Sanitaria  
Res. Prot. N° 9788



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:39:02 p.m.

| F. C.- 04         |                   |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                       |                  |      |                   | Movimiento N°     |               |                        |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                             |
|-------------------|-------------------|----------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------|-------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200<br>R            |             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                         |                  |      | ENTIDAD           |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                   |             | A.....                                                                                                                                                          | ALTA             |      | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                   |             | B.....                                                                                                                                                          | BAJA             |      | REPARTICIÓN       |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 04                   |             | C.....                                                                                                                                                          | COMPRA           |      | DEPENDENCIA       |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| ÁREA              | (6)               |                      |             | D.....                                                                                                                                                          | DONACIONES       |      | ÁREA              |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| LUGAR             | (7)               |                      |             | T.....                                                                                                                                                          | TRASPASO         |      | LUGAR             |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                      |             | RM.....                                                                                                                                                         | REPARACIÓN MAYOR |      |                   |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                             | (14) INSTRUMENTO |      |                   | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)                | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                 | FECHA            | TIPO | N°                |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.09          |                   |                      |             | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                  |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   | 01                |                      |             | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                         |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   |                   | 01                   |             | Equipo e instrumental anestesia                                                                                                                                 |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                      |             | MAQUINA DE ANESTESIA, TIPO B, 220 V, 50 HZ, COLOR GRIS.- - Marca JINLING - Modelo 850 M - Serie N° 141809405 Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE ARROYOS Y ESTEROS | 04/06/2020       | AC   |                   | 12008-201-50-0056 | 1             | 100.000.000            | 100.000.000         | +                         | 04/06/2020                                     | 10                    | D                           |
|                   |                   | 26                   |             | Equipo e instrumental para cuidados intensivos                                                                                                                  |                  |      |                   |                   |               |                        |                     |                           |                                                |                       |                             |
|                   |                   |                      |             | MONITOR MULTIPARAMETRICO, 220 V.- - Marca PDJ 3000 - Modelo CLASS I POWER - Serie N° 301809602 Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE ARROYOS Y ESTEROS               | 04/06/2020       | AC   |                   | 12008-201-50-0057 | 1             | 25.000.000             | 25.000.000          | +                         | 04/06/2020                                     | 10                    | D                           |
| <b>Total</b>      |                   |                      |             |                                                                                                                                                                 |                  |      |                   |                   |               | 125.000.000            |                     |                           |                                                |                       |                             |

OBSERVACIÓN

**JEFE DE DEPENDENCIA**  
(23)

**JEFE DE PATRIMONIO**

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:40:38 p.m.

Movimiento N°  
(9) DEPENDENCIA RECEPTORA



|                   |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|----|---|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                                                                              |      | ENTIDAD           |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             | A..... ALTA                                                                                                                                                                                          |      | UNIDAD JERÁRQUICA |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | B..... BAJA                                                                                                                                                                                          |      | REPARTICIÓN       |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                        | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | C..... COMPRA                                                                                                                                                                                        |      | DEPENDENCIA       |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 04                        | Centro de Salud de Arroyos y Esteros (3ª R.S. Cordillera)                  | D..... DONACIONES                                                                                                                                                                                    |      | ÁREA              |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                                                                      |      | LUGAR             |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                                                                             |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12)  |                                                                            | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                                                                     |      |                   | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCRP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |            |    |   |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | FECHA                                                                                                                                                                                                | TIPO | N°                |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
| 2.6.1.09          |                   |                           |                                                                            | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                                       |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   | 01                |                           |                                                                            | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                                              |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   | 09                        |                                                                            | Equipo e instrumental para ginecología y obstetricia                                                                                                                                                 |      |                   |               |               |                        |                     |            |                                               |                       |                             |            |    |   |
|                   |                   |                           |                                                                            | ECOGRAFO PORTATIL CON TRASDUCTOR LINEAL 75L38EB Y<br>TRASDUCTOR CONVEXO.-COLOR BEIGE - Marca MINDRAY - Modelo<br>DP10 - Serie N° CQ1-88000226 Entidad Donante CLUB DE LEONES DE<br>ARROYOS Y ESTEROS |      |                   | 04/06/2020    | AC            |                        | 12008-201-50-0058   | 1          | 37.926.000                                    | 37.926.000            | +                           | 04/06/2020 | 10 | D |
|                   |                   |                           |                                                                            | IMPRESORA PARA ECOGRAFO.- - Marca SONY - Modelo NO SE<br>VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CLUB DE<br>LEONES DE ARROYOS Y ESTEROS                                                 |      |                   | 04/06/2020    | AC            |                        | 12008-201-50-0059   | 1          | 4.500.000                                     | 4.500.000             | +                           | 04/06/2020 | 10 | D |
|                   |                   |                           |                                                                            | TRASDUCTOR ENDOCAVITARIO.- - Marca MINDRAY - Modelo DP 10 -<br>Serie N° CY4V02132119 Entidad Donante CLUB DE LEONES DE ARROYO<br>Y ESTEROS                                                           |      |                   | 04/06/2020    | AC            |                        | 12008-201-50-0061   | 1          | 11.595.700                                    | 11.595.700            | +                           | 04/06/2020 | 10 | D |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |      |                   |               |               |                        | 54.021.700          |            |                                               |                       |                             |            |    |   |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

D. Eduardo Jara  
Director Regional  
3ra. Región Sanitaria  
Bso. Prof N° 9.768



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

M.C. Barrardo Sosa  
Administrador Regional  
Sanitaria - Cordillera



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:55:57 p.m.

| F. C.- 04                 |                   |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               | Movimiento N°             |                     |            |                                                |                       |                             |
|---------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|---------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                   |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                     |            |                                                |                       |                             |
| ENTIDAD                   | (2)               | 1200                     | 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)               | 10                       | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             |                                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               | REPARTICIÓN               |                     |            |                                                |                       |                             |
| DEPENDENCIA               | (5)               | 09                       | Centro de Salud de Isla Pucu (3° R.S. Cordillera)                          |                                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               | 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>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                           |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                                                         | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
| 2.6.1.09                  |                   |                          |                                                                            | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                           | 01                |                          |                                                                            | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                                                 |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                           |                   | 23                       |                                                                            | Equipo e instrumental para diagnostico general                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                           |                   |                          |                                                                            | REGULADOR DE OXIGENO (MANOMETRO), CON ACCESORIOS - Marca PROTEC - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DE ISLAPUCUENCES RESIDENTES EN EEUU                      | 08/06/2020       | AC   |    | 12008-212-50-0085 | 1             | 725.000                   | 725.000             | +          | 08/06/2020                                     | 10                    | D                           |
|                           |                   |                          |                                                                            | REGULADOR DE OXIGENO (MANOMETRO), CON ACCESORIOS - Marca PROTEC - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante ASOCIACION DE ISLAPUCUENCES RESIDENTES EN EEUU                      | 08/06/2020       | AC   |    | 12008-212-50-0086 | 1             | 725.000                   | 725.000             | +          | 08/06/2020                                     | 10                    | D                           |
|                           |                   | 99                       |                                                                            | Otros Equipos e Instrumental médicos quirúrgicos                                                                                                                                                        |                  |      |    |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |
|                           |                   |                          |                                                                            | BALON DE OXIGENO, CAPACIDAD 6 METROS CUBICOS, CON ACCESORIOS, COLOR BLANCO.- - Marca PRAXAIR - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 003148 Entidad Donante ASOCIACION DE ISLAPUCUENCES RESIDENTES EN EEUU  | 08/06/2020       | AC   |    | 12008-212-50-0083 | 1             | 2.145.000                 | 2.145.000           | +          | 08/06/2020                                     | 10                    | D                           |
|                           |                   |                          |                                                                            | BALON DE OXIGENO, CAPACIDAD 6 METROS CUBICOS, CON ACCESORIOS, COLOR BLANCO.- - Marca PRAXAIR - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 0008173 Entidad Donante ASOCIACION DE ISLAPUCUENCES RESIDENTES EN EEUU | 08/06/2020       | AC   |    | 12008-212-50-0084 | 1             | 2.145.000                 | 2.145.000           | +          | 08/06/2020                                     | 10                    | D                           |
| <b>Total</b>              |                   |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                  |      |    |                   |               | 5.740.000                 |                     |            |                                                |                       |                             |



JEF. DE DEPENDENCIA  
(23)

**D. Eduardo Jara**  
Director Regional  
3ª. Región Sanitaria  
Res. Prof N° 9.788



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

**Luis Carlos Caballero**  
Licenciado en Patrimonio  
3ª Región Sanitaria



JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

**Alfredo R. Molas González**  
Departamento Patrimonial del Activo Fijo  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social



**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

## MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 01:03:25 p.m.

| F. C.- 04                 |                   |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | Movimiento N°           |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                               |                       |                             |
|---------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-------------------|---------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                   |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |                     | ENTIDAD                   |                                               |                       |                             |
| ENTIDAD                   | (2)               | 1200                     | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                             |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | A.....                  | ALTA                | ENTIDAD                   |                                               |                       |                             |
| UNIDAD JERÁRQUICA         | (3)               | 02                       | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | B.....                  | BAJA                | UNIDAD JERÁRQUICA         |                                               |                       |                             |
| REPARTICIÓN               | (4)               | 10                       | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | C.....                  | COMPRA              | REPARTICIÓN               |                                               |                       |                             |
| DEPENDENCIA               | (5)               | 18                       | Centro de Salud de Santa Elena (3° R. S. Cordillera)                       |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | D.....                  | DONACIONES          | DEPENDENCIA               |                                               |                       |                             |
| ÁREA                      | (6)               |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | T.....                  | TRASPASO            | ÁREA                      |                                               |                       |                             |
| LUGAR                     | (7)               |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | RM.....                 | REPARACIÓN MAYOR    | LUGAR                     |                                               |                       |                             |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZAC<br>IÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                      | (14) INSTRUMENTO |      |    | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17)  | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)                | FECHA DE<br>INCRP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |
|                           |                   | ANALÍTICO 1              | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                          | FECHA            | TIPO | N° |                   |               |                         |                     |                           |                                               |                       |                             |
| 2.6.1.09                  |                   |                          |                                                                            | Equipos de salud y laboratorio                                                                                                                                           |                  |      |    |                   |               |                         |                     |                           |                                               |                       |                             |
|                           | 01                |                          |                                                                            | Equipo e instrumental médico quirúrgico                                                                                                                                  |                  |      |    |                   |               |                         |                     |                           |                                               |                       |                             |
|                           |                   | 10                       |                                                                            | Equipo e instrumental para medición física y de rehabilitación                                                                                                           |                  |      |    |                   |               |                         |                     |                           |                                               |                       |                             |
|                           |                   |                          |                                                                            | BALANZA MECANICA, CAPACIDAD 140 KG.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca BALMAK - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 22306<br>Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA  | 09/06/2020       | AC   |    | 12008-208-50-0093 | 1             | 850.000                 | 850.000             | +                         | 09/06/2020                                    | 10                    | D                           |
|                           |                   |                          |                                                                            | BALANZA PEDIATRICA, CAPACIDAD 16 KG.- CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO.- - Marca BALMAK - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° 014345 Entidad Donante GOBERNACION DE CORDILLERA | 09/06/2020       | AC   |    | 12008-208-50-0094 | 1             | 700.000                 | 700.000             | +                         | 09/06/2020                                    | 10                    | D                           |
| <b>Total</b>              |                   |                          |                                                                            |                                                                                                                                                                          |                  |      |    |                   |               | 1.550.000               |                     |                           |                                               |                       |                             |

OBSERVACIÓN

**JEFE DE DEPENDENCIA**  
(23)

**JEFE DE PATRIMONIO**  
(24)

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



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:52:43 p.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 Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) |                                                                                                                                                                                                 | A..... ALTA             |                          | UNIDAD JERÁRQUICA |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN               | (4)            | 10                   | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             |                                                                                                                                                                                                 | B..... BAJA             |                          | REPARTICIÓN       |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA               | (5)            | 09                   | Centro de Salud de Isla Pucu (3° R.S. Cordillera)                          |                                                                                                                                                                                                 | C..... COMPRA           |                          | DEPENDENCIA       |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA                      | (6)            |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                 | D..... DONACIONES       |                          | ÁREA              |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR                     | (7)            |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                 | T..... TRASPASO         |                          | LUGAR             |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                         | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                   |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)            | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                             | (14) INSTRUMENTO        |                          |                   | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO<br>(17)    | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                           |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                                                                                 | FECHA                   | TIPO                     | N°                |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.12                  |                |                      |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                                                               |                         |                          |                   |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           | 01             |                      |                                                                            | Mobiliario y enseres de oficina                                                                                                                                                                 |                         |                          |                   |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                | 05                   |                                                                            | Aires acondicionados                                                                                                                                                                            |                         |                          |                   |                   |               |                           |                     |            |                                                |                       |                             |  |
|                           |                |                      |                                                                            | ACONDICIONADOR DE AIRE PORTATIL, 12000 BTU. CUENTA CON<br>PRECIO ESTIMATIVO.-.- Marca TOKIO - Modelo<br>AATOKPORT19-12CHR1 - Serie N° A19529324806 Entidad Donante<br>GOBERNACION DE CORDILLERA | 08/06/2020              | AC                       |                   | 12008-212-50-0082 | 1             | 2.100.000                 | 2.100.000           | +          | 08/06/2020                                     | 10                    | D                           |  |
| Total                     |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                         |                          |                   |                   |               | 2.100.000                 |                     |            |                                                |                       |                             |  |

OBSERVACIÓN



**JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)**

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



**JEFE DE PATRIMONIO  
(24)**

**Lic. A. V. Zabalero**  
Jefe de Patrimonio  
3ra Región Sanitaria



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

**Lic. Sosa**  
Jefe de Dependencia  
Entidad Receptora





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 10/06/2020 12:59:08 p.m.

| F. C.- 04         |                   |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                    |                  |      | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |                   | Movimiento N°     |                        | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |            |                                                |                       |                             |  |
|-------------------|-------------------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|---------------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                               |                  |      | A..... ALTA              |                   | ENTIDAD           |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                   |                  |      | B..... BAJA              |                   | UNIDAD JERÁRQUICA |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                   |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                               |                  |      | C..... COMPRA            |                   | REPARTICIÓN       |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 18                   |             | Centro de Salud de Santa Elena (3° R. S. Cordillera)                                                                                                         |                  |      | D..... DONACIONES        |                   | DEPENDENCIA       |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| ÁREA              | (6)               |                      |             |                                                                                                                                                              |                  |      | T..... TRASPASO          |                   | ÁREA              |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| LUGAR             | (7)               |                      |             |                                                                                                                                                              |                  |      | RM..... REPARACIÓN MAYOR |                   | LUGAR             |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                          | (14) INSTRUMENTO |      |                          | ROTULADO (15)     | CANTIDAD (16)     | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18)       | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |  |
|                   |                   | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                              | FECHA            | TIPO | N°                       |                   |                   |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
| 2.6.1.14          |                   |                      |             | Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                      |                  |      |                          |                   |                   |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
|                   | 99                |                      |             | Otras Herramientas, Aparatos y Equipos Varios                                                                                                                |                  |      |                          |                   |                   |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   | 13                   |             | Fumigadoras                                                                                                                                                  |                  |      |                          |                   |                   |                        |                           |            |                                                |                       |                             |  |
|                   |                   |                      |             | PULVERIZADOR MANUAL 16 LITROS.- - Marca TRAMONTINA - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE SANTA ELENA | 09/06/2020       | AC   |                          | 12008-208-50-0092 | 1                 | 200.000                | 200.000                   | +          | 09/06/2020                                     | 5                     | D                           |  |
| Total             |                   |                      |             |                                                                                                                                                              |                  |      |                          |                   |                   |                        | 200.000                   |            |                                                |                       |                             |  |



OBSERVACIÓN

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

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

**JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA (25)**  
**Lic. Remberto Bosa**



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 2  
Impreso 24/06/2020 07:43:42 a.m.

| F. C. - 04        |                   |                      |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                                                                                                                                   |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)  |    | ENTIDAD           |                  | Movimiento N°          |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                    |                    |                          |
|-------------------|-------------------|----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----|-------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                 | 8           | Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social                                                                                                                                                                                              |                  | A..... ALTA              |    | UNIDAD JERÁRQUICA |                  | N°                     |                     | 27 JUL. 2020              |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                   |             | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020)                                                                                                                                                                  |                  | B..... BAJA              |    | REPARTICIÓN       |                  |                        |                     | RECEPCIÓN DE FORMULARIOS  |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 10                   |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                                                                                                                                                                                              |                  | C..... COMPRA            |    | DEPENDENCIA       |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 15                   |             | Centro de Salud de Piribebuy (3° R.S. Cordillera)                                                                                                                                                                                           |                  | D..... DONACIONES        |    | ÁREA              |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)               |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                             |                  | T..... TRASPASO          |    | LUGAR             |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)               |                      |             |                                                                                                                                                                                                                                             |                  | RM..... REPARACIÓN MAYOR |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                                                                                                         | (14) INSTRUMENTO |                          |    | ROTULADO<br>(15)  | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19)                | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2 |                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA            | TIPO                     | N° |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.05          |                   |                      |             | Equipos de Computación                                                                                                                                                                                                                      |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
|                   | 01                |                      |             | Máquinas numéricas o digitales para informática                                                                                                                                                                                             |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                   | 02                   |             | Unidad central de procesamiento (C.P.U.)                                                                                                                                                                                                    |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                   |                      |             | CPU D 099B, PROCESADOR INTEL PENTIUM GOLD LGA 1151, DISCO DURO 1 TB TOSHIBA 7200 32MB H 310M PRO VHD G5400 COLOR NEGRO - Marca MTEK - Modelo NO SE VISUALIZA - Serie N° NO SE VISUALIZA Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE PIRIBEBUY | 28/04/2020       | AC                       |    | 12008-206-50-0219 | 1                | 2.086.340              | 2.086.340           | +                         | 28/04/2020                         | 4                  | D                        |
|                   |                   | 06                   |             | Unidades de entrada y salida (pantallas)                                                                                                                                                                                                    |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                   |                      |             | MONITOR LED 19", COLOR NEGRO - Marca AOC - Modelo ME 379345 - Serie N° AOBK11A003291 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE PIRIBEBUY                                                                                                    | 28/04/2020       | AC                       |    | 12008-206-50-0218 | 1                | 801.220                | 801.220             | +                         | 28/04/2020                         | 4                  | D                        |
|                   |                   | 13                   |             | Unidades de consola                                                                                                                                                                                                                         |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                   |                      |             | TECLADO, COLOR NEGRO, CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca MTEK - Modelo KP506 - Serie N° PYM11809PX103686 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE PIRIBEBUY                                                                              | 28/04/2020       | AC                       |    | 12008-206-50-0221 | 1                | 60.000                 | 60.000              | +                         | 28/04/2020                         | 4                  | D                        |
|                   |                   | 99                   |             | Otros equipos digitales para informática                                                                                                                                                                                                    |                  |                          |    |                   |                  |                        |                     |                           |                                    |                    |                          |
|                   |                   |                      |             | MOUSE, COLOR NEGRO, CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca MTEK - Modelo PS 01 - Serie N° PYM71905PX 103095 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE PIRIBEBUY                                                                               | 28/04/2020       | AC                       |    | 12008-206-50-0220 | 1                | 60.000                 | 60.000              | +                         | 28/04/2020                         | 4                  | D                        |
|                   |                   |                      |             | PARLANTES, COLOR NEGRO, CUENTA CON PRECIO ESTIMATIVO - Marca MTEK - Modelo S01 - Serie N° PYM71905PX103095 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE PIRIBEBUY                                                                              | 28/04/2020       | AC                       |    | 12008-206-50-0222 | 1                | 110.000                | 110.000             | +                         | 28/04/2020                         | 4                  | D                        |



*Eduardo Lara*  
Director Regional  
3ª Región Sanitaria  
Rel. Pres. N° 9768



*Lic. Patricia Caballero*  
Jefe de Patrimonio  
3ª Región Sanitaria



*Antonio Sosa*  
Director Regional  
3ª Región Sanitaria



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

■ **GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 2 de 2  
Impreso 24/06/2020 07:43:42 a.m.

| F. C.- 04         |                   |                         |             | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                  |                  | ORIGEN O MOVIMIENTO (8) |                  | ENTIDAD           |                  | Movimiento N°          |                     | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |                                                |                       |                                |
|-------------------|-------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                    | 8           | Ministerio de Salud 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)               | 10                      |             | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             |                  | C.....                  | COMPRA           | DEPENDENCIA       |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 15                      |             | Centro de Salud de Piribebuy (3° R.S. Cordillera)                          |                  | D.....                  | DONACIONES       | ÁREA              |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| ÁREA              | (6)               |                         |             |                                                                            |                  | T.....                  | TRASPASO         | LUGAR             |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| LUGAR             | (7)               |                         |             |                                                                            |                  | RM.....                 | REPARACIÓN MAYOR |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN<br>(12) |             | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                        | (14) INSTRUMENTO |                         |                  | ROTULADO<br>(15)  | CANTIDAD<br>(16) | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO<br>(19)             | FECHA DE<br>INCOPI.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO<br>(22) |
|                   |                   | ANALÍTICO 1             | ANALÍTICO 2 |                                                                            | FECHA            | TIPO                    | N°               |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |
| Total 3.117.560   |                   |                         |             |                                                                            |                  |                         |                  |                   |                  |                        |                     |                           |                                                |                       |                                |

OBSERVACIÓN



JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

*Dr. Alfredo Lara*  
Director Regional  
3ra Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9768



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

*Dr. Carlos Caballero*  
Jefe de Patrimonio  
3ª Región Sanitaria



JEFE DE DEPENDENCIA-  
ENTIDAD RECEPTORA(25)

*Dr. Carlos Sosa*  
Jefe de Dependencia-  
Entidad Receptora  
3ª Región Sanitaria



**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

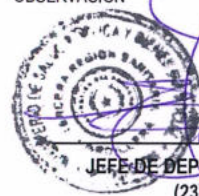
Hoja N° 1 de 1  
Impreso 05/05/2020 08:52:02 a.m.

| F. C. - 04        |                |                      |                                                                            | (1) DEPENDENCIA REMITENTE                                                                                                           |                  | Movimiento N°     |    | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|----|---------------------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| ENTIDAD           | (2)            | 1200 R               | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                             |                  | ENTIDAD           |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)            | 02                   | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                         |                  | UNIDAD JERÁRQUICA |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| REPARTICIÓN       | (4)            | 10                   | 3ª REGION SANITARIA CORDILLERA                                             | B..... BAJA                                                                                                                         |                  | REPARTICIÓN       |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| DEPENDENCIA       | (5)            | 15                   | Centro de Salud de Piribebuy (3ª R.S. Cordillera)                          | C..... COMPRA                                                                                                                       |                  | DEPENDENCIA       |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| ÁREA              | (6)            |                      |                                                                            | D..... DONACIONES                                                                                                                   |                  | ÁREA              |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| LUGAR             | (7)            |                      |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                     |                  | LUGAR             |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                            |                  |                   |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| CUENTA (10)       | SUBCUENTA (11) | ESPECIALIZACIÓN (12) |                                                                            | DESCRIPCIÓN (13)                                                                                                                    | (14) INSTRUMENTO |                   |    | ROTULADO (15)             | CANTIDAD (16) | VALOR UNITARIO (17) | VALOR TOTAL (18) | SIGNO (19) | FECHA DE INCORP. o MOVIMIENTO (20) | AÑO VIDA ÚTIL (21) | ORIGEN O MOVIMIENTO (22) |
|                   |                | ANALÍTICO 1          | ANALÍTICO 2                                                                |                                                                                                                                     | FECHA            | TIPO              | N° |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
| 2.6.1.11          |                |                      |                                                                            | Equipos de Comunicación                                                                                                             |                  |                   |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   | 03             |                      |                                                                            | Equipos e Instalaciones Telefónicas                                                                                                 |                  |                   |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                | 02                   |                                                                            | Aparatos telefónicos                                                                                                                |                  |                   |    |                           |               |                     |                  |            |                                    |                    |                          |
|                   |                |                      |                                                                            | TELEFONO, COLOR NEGRO.- - Marca MEGA STAR - Modelo FT-750 - Serie N° 2018060698 Entidad Donante CONSEJO LOCAL DE SALUD DE PIRIBEBUY | 28/04/2020       | AC                |    | 12008-206-50-0223         | 1             | 110.000             | 110.000          | +          | 28/04/2020                         | 10                 | D                        |
| Total             |                |                      |                                                                            |                                                                                                                                     |                  |                   |    |                           |               | 110.000             |                  |            |                                    |                    |                          |



ALFRIDO R. MOLAS GONZALEZ  
Departamento Patrimonial y Activos Fijos  
Dirección de Contabilidad  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

OBSERVACIÓN



**D. Eduardo Jara**  
Director Regional  
3ra. Región Sanitaria  
Reg. Prof. N° 9 768

**JEFE DE DEPENDENCIA**  
(23)



**JEFE DE PATRIMONIO**  
(24)



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

**Vic. Bernardo Sosa**  
Administrador Regional  
Región Sanitaria - Cordillera



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

**MOVIMIENTO DE BIENES DE USO**

Hoja N° 1 de 1  
Impreso 15/07/2020 09:13:33 a.m.

|                   |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                    |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|---------------|------------------|------------------------|---------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----|
| F. C.- 04         |                   | (1) DEPENDENCIA REMITENTE |                                                                            | Movimiento N°                                                                                                                                      |            | (9) DEPENDENCIA RECEPTORA |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| ENTIDAD           | (2)               | 1200                      | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social                             | ORIGEN O MOVIMIENTO (8)                                                                                                                            |            | ENTIDAD                   |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| UNIDAD JERÁRQUICA | (3)               | 02                        | Vice Ministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud (Decreto N°3577/2020) | A..... ALTA                                                                                                                                        |            | UNIDAD JERÁRQUICA         |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| REPARTICIÓN       | (4)               | 401                       | 12ª Región Sanitaria - Ñeembucú                                            | B..... BAJA                                                                                                                                        |            | REPARTICIÓN               |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| DEPENDENCIA       | (5)               | 14                        | HOSPITAL REGIONAL DE PILAR                                                 | C..... COMPRA                                                                                                                                      |            | DEPENDENCIA               |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| ÁREA              | (6)               |                           |                                                                            | D..... DONACIONES                                                                                                                                  |            | ÁREA                      |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| LUGAR             | (7)               |                           |                                                                            | T..... TRASPASO                                                                                                                                    |            | LUGAR                     |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   |                   |                           |                                                                            | RM..... REPARACIÓN MAYOR                                                                                                                           |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
| CUENTA<br>(10)    | SUBCUENTA<br>(11) | ESPECIALIZACIÓN (12)      |                                                                            | (14) INSTRUMENTO                                                                                                                                   |            |                           | ROTULADO (15) | CANTIDAD (16)    | VALOR UNITARIO<br>(17) | VALOR TOTAL<br>(18) | SIGNO (19) | FECHA DE<br>INCORP.<br>o<br>MOVIMIENTO<br>(20) | AÑO VIDA ÚTIL<br>(21) | ORIGEN O<br>MOVIMIENTO (22) |    |
|                   |                   | ANALÍTICO 1               | ANALÍTICO 2                                                                | DESCRIPCIÓN<br>(13)                                                                                                                                | FECHA      | TIPO                      |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             | N° |
| 2.6.1.12          |                   |                           |                                                                            | Muebles y Enseres                                                                                                                                  |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   | 04                |                           |                                                                            | Mobiliarios y Enseres de Cocina y Comedor                                                                                                          |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   |                   | 08                        |                                                                            | Refrigeradoras                                                                                                                                     |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   |                   |                           |                                                                            | VISICOOLER COLOR GRIS DE LA MARCA JAM DE 300L. PRECIO ESTIMATIVO - Marca JAM Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE PILAR                                | 15/07/2020 | AC                        |               | 12008-33-95-0415 | 1                      | 2.450.000           | 2.450.000  | +                                              | 15/07/2020            | 10                          | D  |
|                   |                   | 11                        |                                                                            | Freidoras                                                                                                                                          |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   |                   |                           |                                                                            | FRITADORA ELECTRICA DE 7L. POTENCIA DE 3500 W. DE LA MARCA METALCUBAS. PRECIO ESTIMATIVO - Marca METALCUBAS Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE PILAR | 15/07/2020 | AC                        |               | 12008-33-95-0413 | 1                      | 700.000             | 700.000    | +                                              | 15/07/2020            | 10                          | D  |
|                   |                   | 16                        |                                                                            | Hornos de cocina                                                                                                                                   |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   |                   |                           |                                                                            | HORNO JAM CON SPIEDDO TEAMS 50L. PRECIO ESTIMATIVO - Marca JAM Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE PILAR                                              | 15/07/2020 | AC                        |               | 12008-33-95-0416 | 1                      | 650.000             | 650.000    | +                                              | 15/07/2020            | 10                          | D  |
|                   |                   | 99                        |                                                                            | Otros mobiliarios y enseres de cocina y comedor                                                                                                    |            |                           |               |                  |                        |                     |            |                                                |                       |                             |    |
|                   |                   |                           |                                                                            | MICROONDAS COLOR GRIS DE LA MARCA JAM DE 20L. PRECIO ESTIMATIVO - Marca JAM Entidad Donante MUNICIPALIDAD DE PILAR                                 | 15/07/2020 | AC                        |               | 12008-33-95-0414 | 1                      | 450.000             | 450.000    | +                                              | 15/07/2020            | 10                          | D  |
| Total             |                   |                           |                                                                            |                                                                                                                                                    |            |                           |               |                  |                        | 4.250.000           |            |                                                |                       |                             |    |

OBSERVACIÓN SEGUN ACTA DE INFORME PATRIMONIAL

JEFE DE DEPENDENCIA  
(23)

Abog. Luis Javier Rojas Ghiringhelli  
Fiscalizador



JEFE DE PATRIMONIO  
(24)

Rodrigo Servín Uliambre  
Jefe de Patrimonio  
Hospital Regional de Pilar

Jefe Dpto. Administrativo  
Hospital Regional Pilar

JEFE DE DEPENDENCIA  
ENTIDAD RECEPTORA(25)