556 RECEPCI 1/20 GRAV 10% 000

DENTAL GUARANI

Comercio al por mayor de otros productos n.c.p
Cetral: Yegros 1094 esq. Rpca. de Colombia
Tel.: (021) 494 411 /(921) 442 978 / (021) 446 374 / (021) 444 998 / (0983) 517 156
Sucursal 1: Mcal. J. F. Estigarribia c/ Gral. Santos - Asunción - Teléf.: (021) 203 156
Sucursal 2:Gral. José Eduvigis Díaz N° 1075 - Asunción - Teléf.: (021) 496 821
Sucursal 3: Av. Bernardino Caballero e/ Humaitá y Azcurra - 2A Represa Yguazú
Alto Paraná - Ciudad del Este - Cel.: (0986) 904 758
e-mail: ventasonline@dentalguarani.com.py

kuDE de Nota de Remisión Electrónica

RUC: 80025640-9
NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
NUMERO: 001-001-0001168

Timbrado Nro. 17009099
Fecha de Inicio de Vigenc 06/02/2024

Fecha y Hora: 25/11/24 08:43:42
Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS- UNA

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
RUC/Documento de Identidad Nro: 80001180-5

DATOS DEL TRASLADO
Motivo de emisión: Traslado por ventas
Fecha de inicio de traslado: 25/11/24
Fecha estimada de fin de traslado: 25/11/24

DATOS DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE
Tipo de Transporte: Propio
Responsable del costo del flete: EMPRESA
Fecha estimada de inicio de translado: 25/11/24
Marca del vehículo: FIAT FIORI
Nro de matricula (chapa) del vehículo: AACE023
Modalidad del transporte: Terrestre
Condición de la negociación:
Fecha estimada de fin de translado: 25/11/24
Nro. de identificación del vehículo:
Tipo de vehículo:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO
Nombre o Razón Social del transportista: A DEFINIR
Dirección: YEGROS 1094
Nombre y apellido del chofer: VICTOR DANIEL ASTIGARRAGA
RUC/Documento de Identidad: 80025640-9
Nro de documento de identidad del chofer: 1456340

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida	Código	SERVICIO/DESCRIPCION
30,00	UNI		MEPIVACAINA SOLUCION
150,00	UNI		MEPIVACAINA C/ EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE

Dra. Virginia González Saldivar
Odontología gral. - Odontopediatría
Reg. Prof. 8203

Raquel González Chávez
Idóneo en Farmacia
Reg. Prof. Nº 608
Suministro Hospitalario
HC M - UNA

25.11.24

Consulte la validez de esta **Nota de Remisión Electrónica** con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

0780 0256 4090 0100 1000 1168 2202 4112 5177 5160 8743

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar el cambio dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

DENTAL GUARANI S.A.