UNPAR

Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.
Elaboración de otros productos de panadería n.c.p.
Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

3 de Febrero c/ Cristóbal Colón
Tel: (595 21) 750-738 / 751-020
Mariano Roque Alonso, Paraguay

Avda. La Paz c/ Florida - Cel: (595) 986 485-984
Cambyreta - Itapúa, Paraguay

Monday N° 2342 -Tel: (061) 578-847
Ciudad del Este, Paraguay

Ruta 11 Juana María de Lara - B° Estella Maris
Cel: (595) 994 955-869
Sta. Rosa - San Pedro, Paraguay

KuDE de REMISIÓN ELECTRÓNICA

Ruc : 80036824-0
Timbrado : 16894065
Fecha de inicio de Vigencia: 13/12/2023

REMISIÓN ELECTRÓNICA

001-002-0000676

676/2004474

Fecha de Emisión : 17/5/2024 09:42:42
Nombre o Razón Social : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

RUC/CI : 80000905-3 Telefono : 204601-3
Dirección : AVDA. PETIROSSI Y BRASIL

Factura N°:
Orden de Compra: 537
Modalidad: LPN N° 07/2023
Contrato N°: 63/2023

Código de Cliente: 4947

OC. 537

DATOS DEL TRASLADO Motivo del traslado: Ventas

Comprobante de Venta: Comprobante de Venta n°: N° de Timbrado: Fecha de expedición:

Fecha de inicio del traslado: 17/5/2024 Fecha estimada de término del traslado: 17/5/2024

Dirección del punto de partida: 3 de Febrero c/ C. Colón Ciudad: MARIANO Depto: Central

Dirección del punto de llegada: HOSPITAL DEL TRAUMA

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada: Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE Marca: MERCEDES Registro Único del Automotor (RUA): BGD163

Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO Nombre y Apellido o Razón Social: RAMON BARRETO RUC o C.I.C.: 571677

Domicilio: 3 de Febrero c/ C. Colón

Cantidad	Codigo	Unidad de Medida	Descripcion
30		Unidad	MANTECA VEGETAL. POTE X 500GR. MARCA: PRIMOR. PROCEDENCIA: BRASIL. PRESENTACIÓN: POTE X 500GR.
30		Unidad	EDULCORANTE LIQUIDO. MARCA: SWETEX. PROCEDENCIA: PARAGUAY. PRESENTACIÓN: FRASCO
240		Unidad	LECHE EN POLVO INSTANTANEA DESCREMADA. CAJA X 800GR. MARCA: BLANCOR. PROCEDENCIA: PARAGUAY. PRESENTACIÓN: CAJA

Felipe Mercado
Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
17-05-24

Lic. Paola Noguera
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
17-05-24

Consulta la Validez de esta Remision Electronica con el numero CDC impresion abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

0780 0368 2400 0100 2000 0676 2202 4051 7100 2004 4749

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

Informacion de Interes del facturador electronico emisor.

Si su documento electronico presenta algun error, podra solicitar la modificacion dentro de las 72 horas siguientes de la emision de este comprobante.

RECEPCION DE MERCADERIAS

Firma: **Aclaración:** **RUC/CI:** **Fecha:**

04