dutriec S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA INTERNACIONAL

RUC: **80015056-2**
Timbrado Nº: **16301270**
Fecha Inicio Vigencia: **24/03/2023**

DUTRIEC SA
JARDIN DE LA CORDILLERA CASI SARGENTO PENAYO
Ciudad: **SAN LORENZO (MUNICIPIO)**
Teléfono: **021 573443**
Correo electrónico: **dutriec@dutriec.com**
Actividad económica: **FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**
COMERCIO AL POR MENOR DE COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR

Nota de remisión electrónica

001-001-0003963

Documento asociado CDC: **0180 0150 5620 0100 1000 3896 2202 5111 0159 8773 1814**
Tipo de documento asociado: **FE**

OC 435/25

Fecha y hora de emisión: **10/11/2025**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o razón social: **POLICIA NACIONAL - GASTOS-Sanidad Policial**
RUC / Documento de identidad Nº: **80016197-1**
Corresponde a Factura 001-001-0003896 del 10/11/2025
LPN N°: 01/2025; RESOL N°: 642; ORDEN N°: 435/2025; CON N°: 57/2025.

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: **Traslado por venta**
Responsable de la emisión: **Emisor de la factura**
Fecha de inicio del traslado: **10/11/2025**
Fecha de fin del traslado: **10/11/2025**
Dirección del Punto de Partida: **Jardin de la Cordillera c/ Sto Penayo**
Ciudad del punto de partida: **SAN LORENZO (MUNICIPIO)**
Kilómetros estimados de recorrido:
Dirección punto de entrega: **Avda Mcal.Lopez esq. Kubitshek**
Ciudad del punto de entrega: **ASUNCION (DISTRITO)**

DATOS DEL VEHÍCULO DEL TRANSPORTE

Tipo de transporte: **Propio**
Modalidad del transporte: **Terrestre**
Responsable del costo del flete: **Transporte propio**
Marca del vehículo: **HYUNDAI H1**
Nº de identificación del vehículo:
Nº de matrícula (chapa) del vehículo: **YAA109**
Tipo de vehículo: **Camioneta**

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP.
Jefa de Adquisiciones

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Naturaleza del transportista: **No contribuyente**
Nº de documento de identidad del transportista: **3571904**
Nombre o razón social del transportista: **José González**
Nº de documento de identidad del chofer: **3571904**
Nombre y apellido del chofer: **José González**
Dirección: **SAN LORENZO**

Código	Cantidad	Descripción	Unidad medida
123	700	IMIPENEN + CILASTATINA INYECTABLE / MARCA CILENEN 500 / PROCEDENCIA PARAGUAY/(Lote: 325-271; Vcmto: 10/2027) ITEM: 34	UNI

Mgtr. ERME L. PAIVA ORTIGOZA
Oficial Primero INTD.
Jefe Int. Dpto. Suministro

Vicente S. de Pascher
Suboficial Mayor
Jefe Parque Sanitario

Oscar David Barrios
Lic. en Farmacia
Fiscalizador

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: **0780 0150 5620 0100 1000 3963 2202 5111 0114 7160 2479**
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.