CIRUMED

Luis Armando Martin Abbate Cordazzo
Brasil N° 944 c/ Tte. Fariña y M. Dominguez
ASUNCION (DISTRITO)
CAPITAL
021220033
facturaciones@cirumed.com.py

Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y veterinarios. - Comercio al por menor de productos médicos y ortopédicos. - Reparación de otros bienes personales y domésticos n.c.p.. -

RUC: 297749-4
Timbrado N°: 17119787
Fecha de Vigencia: 26/3/24 00:00

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
001-001-0000349

Documento Asociado: Electrónico

Tipo de documento Asociado: 010029774940010010001461120241211139256948 15

Fecha y hora de emision : 11/12/2024 12:00:00
Razón Social: DIRECCION DE BENEFICIENCIA Y AYUDA SOCIAL - **RUC: 80000481-7**

Motivo de la Emision: Traslado por ventas
Responsable de la Emision: Emisor de la factura
Fecha inicio del translado: 11/12/2024
Direccion del Punto de Partida: REC:SONIA SALAS-CI:4337574
Ciudad del Punto de Partida: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento del punto de partida: CAPITAL
Nº de casa de salida: 1
Kilometros estimados de recorrido: 13

Fecha estimada de fin del translado: 11/12/2024
Direccion del Entrega: L.P.N°03/2024 CONTRATO N°21/2024
Ciudad de la Entrega: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento de la entrega: CAPITAL
Nº de casa de la entrega: 0

Tipo de transporte: Propio
Modalidad de transporte: Terrestre
Responsable del costo del flete: 1
Condicion de la Negociacion: FOB
Fecha estimada de inicio de translado: 11/12/2024
Fecha estimada de fin de translado: 11/12/2024
Marca de vehiculo: HIUNDAY
Nº de Identificacion del Vehiculo:
Nº de matricula (chapa) del Vehiculo: BUJ-440
Tipo de Vehiculo: Camion

Naturaleza del transportista: 1- Contribuyente
Nombre o Razon Social del transportista: LA MISMA EMPRESA
Numero de documento de identidad del chofer: 2225773
Nombre y apellido del Chofer: NOTA DE ENTREGA N°114.089
Nombre o razon social del agente:
RUC del agente:
Direccion:

Datos de la Mercaderia

Codigo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripcion Detallada
ALQ005	1	UNI	PROTESIS TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA ALQ005

Dr. E. Amialba S.
Ortopedia y Traumatología
HEC
Reg. Prof. N° 22074

Sonia Paola Salas Zelázque3
C.I. 4337574

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas
CDC: **0700 2977 4940 0100 1000 0349 1202 4121 1139 2619 4640**

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

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