InterMed
Actividades de Hospitales

Grupo Guide S.A.

Casa Central: 14 de Mayo Nº 75 - Tel.: (021) 642 010 - 645 114 Fax: (021) 647 9[illegible]
Sucursal 1: 14 de Mayo Nº 72 - Luque
Sucursal 2: Coronel Martínez Nº 9022 - Maka'i - Luque
Sucursal 3: 14 de Mayo c/ P.J. Caballero - Luque
Sucursal 4: M. José Troche Nº 80 y Tte. Herrero Bueno - Luque

TIMBRADO Nº 15007546
Fecha Inicio Vigencia: 02/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC: 80015749 - 4

NOTA DE REMISIÓN

006 - 001 Nº 000219

Nombre o Razón Social: Instituto De Altos Estudios Estrategicos.
RUC o C.I. del Destinatario: 80020728-9
Dirección completa del punto de partida:
Dirección completa del punto de llegada:

Fecha de inicio del Traslado: | *Fecha de término del Traslado:*
Marca del Vehículo del trasporte: | *Número de chapa:*
Nombre o Razón Social del transportista: | *RUC del transportista:*
Nombre del Conductor: | *C.I. del conductor:*
Dirección del Conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO *(marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)*

Venta:	◯	*Importación:*	◯	*Traslado locales empresa:*	◯	*Emisor móvil:*	◯
Exportación:	◯	*Consignación:*	◯	*Transformación:*	◯	*Exhibición:*	◯
Otros:	◯	*Devolución:*	◯	*Reparación:*	◯	*Ferias:*	◯

Otros (indique motivos no previstos) | ***Comprobante de Venta: Factura N°***

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA
	Prestacion de Servicio Medico Corporativo para los Funcionarios del Instituto de Altos Estudios Estrategicos, Correspondiente del 01 de noviembre del 2021 al 30 de noviembre del 2021, Por 11 titulares.

*Firma:*_____ *Aclaración de Firma:*_____

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - Hab. N° 1578 - **1 Tal. 50x3 del 201 al 250 - 08/2021**

Original: Destinatario
Copia: Remitente
Segunda Copia: SET

InterMed Grupo Guide S.A.
Actividades de Hospitales

Casa Central: 14 de Mayo Nº 75 - Tel.: (021) 642 010 - 645 114 Fax: (021) 647 998
Sucursal 1: 14 de Mayo Nº 72 - Luque
Sucursal 2: Coronel Martínez Nº 9022 - Maka'i - Luque
Sucursal 3: 14 de Mayo c/ P.J. Caballero - Luque
Sucursal 4: M. José Troche Nº 80 y Tte. Herrero Bueno - Luque

TIMBRADO Nº 15007546
Fecha Inicio Vigencia: 02/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC: 80015749 - 4

NOTA DE REMISIÓN

006 - 001 Nº 000229

Nombre o Razón Social: Instituto de Altos Estudios Estratégicos
RUC o C.I. del Destinatario: 80020728-9
Dirección completa del punto de partida:
Dirección completa del punto de llegada:

INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS ESTRATÉGICOS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
REPÚBLICA DEL PARAGUAY
015

Fecha de inicio del Traslado: Fecha de término del Traslado:
Marca del Vehículo del trasporte: Número de chapa:
Nombre o Razón Social del transportista: RUC del transportista:
Nombre del Conductor: C.I. del conductor:
Dirección del Conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ◯	Importación: ◯	Traslado locales empresa: ◯	Emisor móvil: ◯
Exportación: ◯	Consignación: ◯	Transformación: ◯	Exhibición: ◯
Otros: ◯	Devolución: ◯	Reparación: ◯	Ferias: ◯

Otros (indique motivos no previstos) **Comprobante de Venta: Factura N°**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA
	Prestación de servicio medico corporativo para los funcionarios del Instituto de Altos Estudios Estratégicos, correspondiente al 01 de Diciembre del 2021 al 31 de Diciembre del 2021. Por 14 Titulares.

Firma:_____ Aclaración de Firma: _____

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - Hab. N° 1578 - **1 Tal. 50x3 del 201 al 250 - 08/2021**

Original: Destinatario
Copia: Remitente
Segunda Copia: SET

InterMed Grupo Guide S.A.
Actividades de Hospitales

Casa Central: 14 de Mayo Nº 75 - Tel.: (021) 642 010 - 645 114 Fax: (021) 647 998
Sucursal 1: 14 de Mayo Nº 72 - Luque
Sucursal 2: Coronel Martinez Nº 9022 - Maka'i - Luque
Sucursal 3: 14 de Mayo c/ P.J. Caballero - Luque
Sucursal 4: M. José Troche Nº 80 y Tte. Herrero Bueno - Luque

TIMBRADO Nº 15007546
Fecha Inicio Vigencia: 02/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC: 80015749 - 4

NOTA DE REMISIÓN

006 - 001 Nº 000236

Nombre o Razón Social: Instituto De Altos Estudios Estrategicos
RUC o C.I. del Destinatario: 80020728-9
Dirección completa del punto de partida:
Dirección completa del punto de llegada:

Fecha de inicio del Traslado: | *Fecha de término del Traslado:*
Marca del Vehículo del trasporte: | *Número de chapa:*
Nombre o Razón Social del transportista: | *RUC del transportista:*
Nombre del Conductor: | *C.I. del conductor:*
Dirección del Conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO *(marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)*

Venta: ◯	*Importación:* ◯	*Traslado locales empresa:* ◯	*Emisor móvil:* ◯
Exportación: ◯	*Consignación:* ◯	*Transformación:* ◯	*Exhibición:* ◯
Otros: ◯	*Devolución:* ◯	*Reparación:* ◯	*Ferias:* ◯

Otros (indique motivos no previstos) ***Comprobante de Venta: Factura N°***

CANTIDAD	***DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA***
	Prestacion de Servicio Medico Corporativo
	para los Funcionarios del Instituto de Altos
	Estudios Estrategicos. Correspondiente
	al 01 de Enero del 2022 al 31 de Enero
	del 2022 por 14 titulares.

*Firma:*_____ *Aclaración de Firma:*_____

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - Hab. N° 1578 - **1 Tal. 50x3 del 201 al 250 - 08/2021**

Original: Destinatario
Copia: Remitente
Segunda Copia: SET

InterMed Grupo Guide S.A.
Actividades de Hospitales

Casa Central: 14 de Mayo Nº 75 - Tel.: (021) 642 010 - 645 114 Fax: (021) 647 998
Sucursal 1: 14 de Mayo Nº 72 - Luque
Sucursal 2: Coronel Martínez Nº 9022 - Maka'i - Luque
Sucursal 3: 14 de Mayo c/ P.J. Caballero - Luque
Sucursal 4: M. José Troche Nº 80 y Tte. Herrero Bueno - Luque

TIMBRADO Nº 15007546
Fecha Inicio Vigencia: 02/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC: 80015749 - 4

NOTA DE REMISIÓN

006 - 001 Nº 000239

Nombre o Razón Social: Institudo de Altos Estudios Estrategicos
RUC o C.I. del Destinatario: 80020728-9
Dirección completa del punto de partida:
Dirección completa del punto de llegada:

Fecha de inicio del Traslado: *Fecha de término del Traslado:*
Marca del Vehículo del trasporte: *Número de chapa:*
Nombre o Razón Social del transportista: *RUC del transportista:*
Nombre del Conductor: *C.I. del conductor:*
Dirección del Conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO *(marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)*

Venta: ◯	*Importación:* ◯	*Traslado locales empresa:* ◯	*Emisor móvil:* ◯
Exportación: ◯	*Consignación:* ◯	*Transformación:* ◯	*Exhibición:* ◯
Otros: ◯	*Devolución:* ◯	*Reparación:* ◯	*Ferias:* ◯

Otros (indique motivos no previstos) ***Comprobante de Venta: Factura N°***

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA
	Prestación de servicio medico corporativo para los Funcionarios del Instituto de Altos estudios Estrategicos correspondiente al 01 de Febrero del 2022 al 28 de Febrero del 2022 por 14 titulares.

*Firma:*_____ *Aclaración de Firma:* _____

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - Hab. N° 1578 - **1 Tal. 50x3 del 201 al 250 - 08/2021**

Original: Destinatario
Copia: Remitente
Segunda Copia: SET

InterMed Grupo Guide S.A.
Actividades de Hospitales

Casa Central: 14 de Mayo Nº 75 - Tel.: (021) 642 010 - 645 114 Fax: (021) 647 998
Sucursal 1: 14 de Mayo Nº 72 - Luque
Sucursal 2: Coronel Martínez Nº 9022 - Maka'i - Luque
Sucursal 3: 14 de Mayo c/ P.J. Caballero - Luque
Sucursal 4: M. José Troche Nº 80 y Tte. Herrero Bueno - Luque

TIMBRADO Nº 15007546
Fecha Inicio Vigencia: 02/08/2021
Fecha Fin Vigencia: 31/08/2022
RUC: 80015749 - 4

NOTA DE REMISIÓN

006 - 001 Nº 000247

Nombre o Razón Social: Instituto De Altos Estudios Estrategicos.
RUC o C.I. del Destinatario: 80020728-9
Dirección completa del punto de partida:
Dirección completa del punto de llegada:

Fecha de inicio del Traslado: | *Fecha de término del Traslado:*
Marca del Vehículo del trasporte: | *Número de chapa:*
Nombre o Razón Social del transportista: | *RUC del transportista:*
Nombre del Conductor: | *C.I. del conductor:*
Dirección del Conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO *(marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)*

Venta:	◯	*Importación:*	◯	*Traslado locales empresa:*	◯	*Emisor móvil:*	◯
Exportación:	◯	*Consignación:*	◯	*Transformación:*	◯	*Exhibición:*	◯
Otros:	◯	*Devolución:*	◯	*Reparación:*	◯	*Ferias:*	◯

Otros (indique motivos no previstos) ***Comprobante de Venta: Factura N°***

CANTIDAD	***DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA***
	Prestacion de Servicio Medico Corporativo para los funcionarios del Instituto De Altos Estudios Estrategicos, Correspondiente del 01 de marzo al 31 de marzo del 2022. Por 14 Titulares

*Firma:*_____ *Aclaración de Firma:*_____

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - Hab. N° 1578 - **1 Tal. 50x3 del 201 al 250 - 08/2021**

Original: Destinatario
Copia: Remitente
Segunda Copia: SET

InterMed Grupo Guide S.A.
Actividades de Hospitales

Casa Central: 14 de Mayo Nº 75 - Tel.: (021) 642 010 - 645 114 Fax: (021) 647 998
Sucursal 1: 14 de Mayo Nº 72 - Luque
Sucursal 2: Coronel Martínez Nº 9022 - Maka'i - Luque
Sucursal 3: 14 de Mayo c/ P.J. Caballero - Luque
Sucursal 4: M. José Troche Nº 80 y Tte. Herrero Bueno - Luque

TIMBRADO Nº 15480366
Fecha Inicio Vigencia: 05/03/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/03/2023
RUC: 80015749 - 4

NOTA DE REMISIÓN

006 - 001 Nº000251

Nombre o Razón Social: Instituto De Altos Estudios Estrategicos
RUC o C.I. del Destinatario: 80020728-9
Dirección completa del punto de partida:
Dirección completa del punto de llegada:

Fecha de inicio del Traslado: | *Fecha de término del Traslado:*
Marca del Vehículo del trasporte: | *Número de chapa:*
Nombre o Razón Social del transportista: | *RUC del transportista:*
Nombre del Conductor: | *C.I. del conductor:*
Dirección del Conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO *(marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)*

Venta: ◯	*Importación:* ◯	*Traslado locales empresa:* ◯	*Emisor móvil:* ◯
Exportación: ◯	*Consignación:* ◯	*Transformación:* ◯	*Exhibición:* ◯
Otros: ◯	*Devolución:* ◯	*Reparación:* ◯	*Ferias:* ◯

Otros (indique motivos no previstos) ***Comprobante de Venta: Factura Nº***

CANTIDAD	***DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA***
	Prestacion de Servicio Medico Corporativo
	Para los funcionarios del Instituto De
	Altos Estudios Estrategicos. Correspondiente
	del 01 de Abril al 30 de Abril del 2022
	Por 14 titulares

*Firma:*_____ *Aclaración de Firma:*_____

FRIGON S.A. - Jacques Balanza Nº 1716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: 904 852 - Lambaré
RUC: 80025668-9 - Hab. Nº 1578 - **2 Tal. 50x3 del 251 al 350 - 03/2022**

Original: Destinatario
Copia: Remitente
Segunda Copia: SET