# index s.a.c.i.

**Representación de Productos Farmacéuticos**
Boquerón 676 e/ Misiones y Toledo
Asunción - Paraguay
Teléf.: 203 860 (R.A.) - Fax: 213 973
E-mail: indexsaci@index.com.py
Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

**TIMBRADO Nro. 15069592**
Inicio Vigencia 01/09/2021 Fin Vigencia 30/09/2022
**RUC: 80002742-6**

## NOTA DE REMISION
## 001-010-0000006

Fecha de Emisión 16/09/2021 18:07:16

**DESTINATARIO DE LA MERCADERIA** 671/2021

Nombre o Razón Social: 496 P.N. - GASTOS-DIRECCION DE SANIDAD

RUC o C.I.del Destinatario: 80016197-1

Dirección: MCAL. LOPEZ Y KUBITSCHECK

**DATOS DEL TRASLADO**

Motivo de traslado VENTA

Comprobante de Venta N 82

Tipo de Comp. de Vent

Fecha de expedición 16/09/2021

Número de Timbrado:

Fecha de inicio del traslad 16/09/2021

Fecha estimada de Término del Traslad 16/09/2021

Dirección del punto de partida: 14 DE JULIO N° 1358 C/SAN COSME

Ciudad: ASUNCION

Departamento: CENTRAL

Dirección del punto de llegad MCAL. LOPEZ Y KUBITSCHECK

Ciudad:

Departamento:

Kilometros estimados de recorrido

Cambio de fecha de termino de traslado y/o punto de llega

Motivo:

**DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE**

Marca del vehículo:

Nro. de Reg. Unico del Automotor (RUA):

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO**

Nombre y Apellido o Razón Socia

Dirección:

RUC/Cédula de Identidad

| CÓDIGO | CANTIDAD | DESCRIPCION | LOTE | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| 33008 | 2.000 | SUERO RINGER LACTATO - SOLUCION UNIDAD M/BAXTER | SB21GH5 | 07/2023 |

LIZ L. MENDOZA R.
Oficial Inspector INTD
Jefa Int. - Dpto. de Suministro

ARIEL NÚÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Q.F. Nimia Riquelme
Reg. Prof. Nº 4980
Regente Parque Sanitario
Hosp. Central de Policía

Ing. DOMINGO J. RAMIREZ B.
Suboficial Mayor P.S.
Fiscalizador de Dpto. Suministro

Autorizado como AutoImpresor y Timbrado Habilitación N° 350050011054

*NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE LAS 48 HS.*

Original: Destinatario

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO

ACLARACIÓN

C.I. N°