**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 14424205**
Fecha Inicio Vigencia: 28/10/2020
Fecha Fin Vigencia: 31/10/2021
**RUC: 80015749 - 4**

# NOTA DE REMISIÓN

**006 - 001 Nº 000161**

*Nombre o Razón Social:* MSPBS - SENASA
*RUC o C.I. del Destinatario:* 80 000905-3
*Dirección completa del punto de partida:*
*Dirección completa del punto de llegada:*

*Fecha de inicio del Traslado:* 01-01-21 *Fecha de término del Traslado:* 01-01-21
*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 MÉDICO CORPORATIVO PARA |
| | FUNCIONARIOS del SENASA LPN Nº 01/2020 SUBASTA a |
| | la BAJA ELECTRÓNICA - ID Nº 381162 según RESOLUCIÓN |
| | S. G. Nº 646 CONTRATO Nº 16/2020, del 02 de |
| | DICIEMBRE del 2020 al 01 de ENERO del 2021 POR |
| | 335 TITULARES. |

Sr. Alfredo J. Auada B., Encargado
Sección de Ejecución de Contratos
SENASA - M.S.P. y B.S.

*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 - **1 Tal. 50x3 del 151 al 200 - 10/2020**

**Original:** Destinatario
**Copia:** Remitente
**Segunda Copia:** SET