CIRUMED

de Luis Armando Martín Abbate Cordazzo.

INSTRUMENTAL Y EQUIPAMIENTO MEDICO

COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS MEDICOS Y ORTOPEDICOS
COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y VETERINARIOS
REPARACION DE OTROS BIENES PERSONALES Y DOMESTICOS

Brasil Nº 944 c/ Tte. Fariña y M. Domínguez - Teléfs.: 021 220 033 / 220 034 / Fax: 021 222 128
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 15459245
Fecha Inicio Vigencia: 25 / 02 / 2022
Fecha Fin Vigencia: 28 / 02 / 2023
RUC.: 297749 - 4

NOTA DE REMISION

001-001-0004409

Fecha de Emisión: 09/06/2022

M.S.P. Y B.S.

80000905-3

Nombre o Razón Social: RUC. o C.I. del Destinatario:

Dirección del punto de Partida: Ciudad: Departamento:

Dirección del punto de Llegada: Ciudad: Departamento:

Kilómetros Recorridos Estimados: Comprobante de Venta:

Comprobante de Venta Nº: Timbrado: Fecha de Emisión:

Fecha de Inicio del traslado: 09/06/2022 Fecha término del traslado:

Marca del Vehículo de transporte: Número de chapa: Número de chapa Remolque,etc.:

Nombre o razón social del transportista: RUC.: del transportista:

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

Cambio de Fecha de término de Traslado y/o Punto de Llegada:

Motivo:

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:	☐
Compra:	☐	Devolución:	☐	Reparación:	☐	Ferias:	☐

Otros (indique motivos no previsto):

Art./ Cod.	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCION DETALLADA (Incluir Cantidad o Porcentaje de Tolerancia de Quiebra o de Merma / Datos de Relevancia de la Mercaderia)
TRAU-T119	4	Unid.	ROTULA TUBO-SCHANZ MARCA : SIORA PROCEDENCIA : INDIA
TRAU-T109	1	Unid.	ROTULA TUBO-TUBO MARCA : SIORA PROCEDENCIA : INDIA
TRAU-T12	2	Unid.	TUBO A00 MARCA : SIORA PROCEDENCIA : INDIA
TRAU-T113	4	Unid.	CLAVOS DE SCHANZ 5.0 180MM LONG ROSCA 40 MM RANGO +3MM EN LA LONGITUD Y +2MM EN LA ROSCA DEL CLAVO MARCA : SIORA PROCEDENCIA : INDIA

Dr. VICTOR HENZI GRASSI
Traumatólogo
Reg. Nº 6462

Firma del Receptor : ..... Aclaración: ..... RUC / C.I.: .....

Imprenta adela de Faustino Acosta - RUC: 448865-2 - HAB. Nº. 1005 - Telefax: 021 490692
O'Leary 947 e/ Manduvirá y Piribebuy - Asunción - 250 J.x4 - 0004.301 al 0004.550 - II - 2022

ORIGINAL: Destinatario - DUPLICADO: Remitente
TRIPLICADO: SET - CUADRUPLICADO: Transportista