Importadora, Distribuidora y Comercializadora de Dispositivos Médicos

CASA CENTRAL
Acá Vera 917 e/ Herminio Giménez

TEL: 021 289 4750 / Cel: (0972) 182 171
(0981) 157 745
E-mail: ventas@as.com.py

Asunción - Paraguay

Comercio al por Mayor de Otros Productos N.C.P

N° AUTORIZACION: **350050016011**
TIMBRADO N°: 16237948
RUC: 80092018-0
INICIO DE VIGENCIA 01/03/2023
FIN DE VIGENCIA 31/03/2024

NOTA DE REMISIÓN

N° 001-003-0000003

Fecha de Emisión: 31 de Julio de 2023

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL- GASTOS SANIDAD POLICIAL **RUC o C.I ::** 80016197-1
Dirección: MCAL. LOPEZ 1806 ESQ. JUSCELINO KUBITSCHEK

DATOS DEL TRANSLADO

Motivo del Traslado : VENTAS **Comprobante de Venta:**
Comprobante de Venta N°: **N° de Timbrado:**
Fecha de Expedición 31/07/2023
Fecha Inicio del Traslado: **Fecha estimada de término del traslado:**
Dirección del punto de ACA VERA E/ HERMINIO GIMENEZ
Ciudad: ASUNCIÓN **Departamento:** CENTRAL
Dirección del punto de llegada:
Ciudad: **Departamento:** CENTRAL
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de
Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehiculo: FIAT FIORINO
Número de Registro Único del Automotor HFP 230
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón LOVERA ARNALDO **RUC o C.I.C:** 2262545
Domicilio: SOFIA MENDOZA 2643 - LAMBARE

DATOS DE LA MERCADERIA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/datos de relevancia de la mercaderia)
1	KIT	LOTE 1 ITEM 3 PLACA AUTOCOMPRESIVA BLOQUEADA PARA TIBIA PROXIMAL C/ TORNILLOS
1	KIT	LOTE 1 ITEM 4 PLACA AUTOCOMPRESIVA BLOQUEADA PARA TIBIA PROXIMAL C/ TORNILLOS
		CTO.257/2022 SBE N°35/2022 ID: 419059 PCTE.PABLO ESPINOLA CABALLERO CI 5494585

CÉSAR A. HERMOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario MGAP
Jefe de Adquisiciones Act. 07

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

RECEPCIÓN DE LA MERCADERIA

Firma : **Aclaración :** **RUC/Cédula de Identidad:**

ORIGINAL (Cliente)