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 Economica: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

Timbrado: 16094815
Inicio de vigencia de timbrado: 19/12/2022
RUC: 80002742-6

Nota de remisión electrónica
001-007-0000752

Fecha de emisión: 03/11/2023

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA O.C. 95.494 - LPN 11/2023 - 127/2023 - RES Nº 1500/2023
Razón social: 832 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Dirección: HOSPITAL DE CLINICAS
RUC o C.I. Nº: 80001180 - 5
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO
Comprobante de Venta Nº: 001-007-0001560
Motivo de traslado: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 03/11/2023
Fecha estimada de fin de traslado: 03/11/2023
Dirección del punto de partida: MEXICO Nº 1430 C/RCA DE COLOMBIA - NAVE 1 Y 2
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Ciudad: MARIANO ROQUE ALONSO
Departamento: CENTRAL
Dirección del punto de llegada: HOSPITAL DE CLINICAS
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento: CAPITAL
Kilómetros estimados del recorrido: 20

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE
Tipo de transporte: Propio
Modalidad del transporte: Terrestre
Marca del vehículo: RENAULT MA
Tipo de vehículo: Terrestre
Nº de matrícula(chapa) del vehículo: BTF238
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre o razón social del transportista: INDEX S.A.C.I
RUC o C.I. Nº: 80002742-6
Dirección del transportista: BOQUERON 676 C/MISIONES
Nombre y Apellido del chofer: RAMON SANABRIA
Nº de documento de identidad: 3285296
Dirección del chofer: BOQUERON 676 C/MISIONES

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCIMIENTO
2565	100.000	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO/ENSURE	39003D9	04/03/2024
2563	42.500	FORMULA HIPERCALORIA HIPERPROTEICA POLVO/ENSURE ADVANCE X 850	42516QU02	26/06/2025
33067	50	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL OLIMEL N9E X 1.500 ML	22J04N10	30/09/2024
33068	40	SOLUCION DE NUTRICION PARENTERAL PERIOLIMEL N4E X 1.500 ML	23C31N24	28/02/2025

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

Enrique Benítez O.
Dpto. Suministros Hospitalarios
F.C.M.-UNA
ACLARACIÓN

6/11/2023 1946155
C.I. Nº

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electronica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

CDC: 0780 0027 4260 0100 7000 0752 2202 3110 3187 3671 8546

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este