ABSA Import

ABSA IMPORT de M&A MEDICAL S.A.
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
Palo Santo y Curva La Gerenza
Tel.: 021 326 8420 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 17112011
Fecha Inicio Vigencia: 22 de Marzo 2024
Fecha Fin Vigencia: 31 de Marzo 2025
RUC: 80108463 - 6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001 - 002 0000201

Fecha de Emisión: 25 / 06 / 2024

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social: Policía Nacional- Gastos- Sanidad RUC o C.IC.: 800 16197-1.
Domicilio: ID: 424.290 Contrato: 90/2023
Observacion:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado: Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del punto de llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo: Paciente: Emilio Otazu Martinez CIN: 2.226.297.

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:
Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANT.	Unidad de Medida	Descripción detallada de la Mercadería (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
1	uno	Clavo femoral proximal
		Lote: 1 Item: 3

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

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP
Jefa de Adquisiciones

Dr. Jorge Deleón
Ortopedia y Traumatología
RP N° 10827

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: Aclaración: RUC/Cédula de Identidad:

C.H.I. N° 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - B° Sta. Teresa - Tel.: 672 028
05 tal. 50x4 - del 001 al 250 - Marzo 2024

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA

ABSA Import

N° 0009518

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 25/06/2024 **Inicio:** _____ **Fin:** _____

Paciente: Emilio Otazu Martinez.

C.I. N°: 2.226.297.

Lugar de Cx: H. Policial

Médico: Dr. Deleón

Instrumentador: Lic.

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
Clavo femoral proximal	1 (uno)

Observación:

1) Atestar con los datos requeridos legibles y claros
2) Sello y firma del instrumentador
3) Las Cx suspendidas, igual deberán ser enviadas en dicho informe con lo detallado más arriba
4) Enviar dentro de la caja básica.

OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTADOR: _____

Dr. Jorge Deleon
Ortopedia y Traumatología
RP N° 10827

INFORME DEL MEDICO

BUENO	
MUY BUENO	
EXCELENTE	

Lic. Arami Villalba
Instrumentadora QX
Registro Prof. N° 1.435

FIRMA DEL MÉDICO: _____ **FIRMA DEL INSTRUMENTADOR:** _____