T1

módiga

CASA MODIGA S.A.
Importador - Exportador - Distribuidor

CASA CENTRAL: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - Tel.: (021) 2376787 Fax: (021) 507 189
E-mail: info@modiga.com.py www.modiga.com.py Asunción, Paraguay

Consulte la validez de esta factura Electronica con el numero CDC impreso abajao en: http://ekuatia.set.gov.py/consultas

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Si su documento electronico presenta algun error, podra solicitar la modificacion dentro de las 72 hs

0780001423500100200002082202502121654267086 9

Timbrado Nro. 15712594
Válido Desde 24/06/2022
RUC: 80001423-5
REMISION
001 - 002 - 0000208

Fecha y lugar de emisión: ASUNCION, 12 de FEBRERO de 2025 **Cond. de Venta:** CREDITO 60 DIAS **Moneda:** Guaranies

Señor(es) MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - HOSPITAL DEL TRA **RUC:** 80000905-3 **Vend:** 229

Dirección: AVDA GRAL SANTOS C/ TEODORO MONGELOS-AsunciónPARAGUAY, Asunción **Telefono:** 204800 INT 1518 **Cliente:** C80000905-3-007

Dirección completa del punto de partida: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - ASUNCION - CENTRAL Factura Nro: HOSPITAL DEL TRAUMA RUA: N/A

Dirección completa del punto de llegada: AVDA GRAL SANTOS C/ TEODORO MONGELOS-AsunciónPARAGUAY, Asunción Kilometros Recorridos:

Fecha del inicio de traslado: 12/02/2025 Fecha del término de traslado: 12/02/2025 Motivo: Venta

Marca del vehículo de transporte: 897 ISUZU (BEO728) Número de Chapa: BEO728

Nombre o razón social del transportista ARIEL RAMON NUÑEZ AGUERO

Nombre del conductor: ARIEL RAMON NUÑEZ AGUERO Dirección: San José esq/ Manuel de Jesús C.I. Conductor: 2034421

Cod.	Código de Barra	Cant.	Unidad de Venta	Item	Descripcion	Dep.
16910	16910	90	Kilogramos		Fideo mostacholi; MARCA HILDEBRAND; PROCEDENCIA: PARAGUAY; PRESENTACIÓN: Bolsa x 5 kg - Vencimiento 01/07/2025	70
17336		90	Kilogramos		Fideo tirabuzón; MARCA HILDEBRAND; PROCEDENCIA: PARAGUAY; PRESENTACIÓN: Bolsa x 5 kg - Vencimiento 01/07/2025	70

Alvaro Mendoza
Alvaro Iván Mendoza
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
12/02/25

Felipe Mercado
Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
12-02-25

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"

No se aceptarán devoluciones pasadas las 48 horas

1-) El único comprobante de cancelación de Facturas a Créditos lo constituye nuestro Recibo de Dinero
2-) Por el presente instrumento les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art.917 Inc. A, del Código Civil, para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantenga con el " Banco, Entidad Financiera o Comercial ", etc., incluyan mi nombre personal o Razón Social que represento, en el Registro General de Morosos de Informconf.(Equifax. S.A). Esta Autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e interés, la eliminación de dicho registro se realizara de acuerdo a lo dispuesto en la ley N° 1682/01 y su modificatoria Ley 1969/02 y 5543/2015

Recibi conforme: _____

C.I.N°: _____ **Nro.Planilla: 93.194**

ORIGINAL: ADQUIRIENTE

10