KuDE de Nota de remisión electrónica

INDUFAR COMERCIAL E INDUSTRIAL SA
ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.
COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.
FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO
CALLE, ANAHI E/ ZAAVEDRA Y BELLA VISTA 0 - ASUNCION - PARAGUAY
Tel: 021682510

RUC: 80001812-5
Timbrado N°: 16094827
Inicio de vigencia: 19/12/2022
Nota de remisión electrónica N°: 001-004-0001772

Fecha y hora de emisión: 14/12/2023 10:15:16

DATOS DEL CLIENTE
Nombre o razón social: GOBERNACION 9° DPTO.-PARAGUARI
RUC/documento de identidad: 80009723-8
Dirección: GRAL MORINIGO E/ ASUNCION1
Teléfono: 0531-433110

DATOS DEL TRASLADO

Motivo: Traslado por ventas
Fecha de Inicio del Traslado: 2023-12-14
Fecha estimada de término del traslado 2023-12-15
Dirección punto de partida Anahí e/ Zaavedra y Bella Vista1
Ciudad FERNANDO DE LA MORA
Departamento CENTRAL
Dirección punto de llegada GRAL MORINIGO E/ ASUNCION1
Ciudad PARAGUARI
Departamento PARAGUARI

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: MERCEDES B
N° de Chapa: BTK063

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellido: JESUS MANUEL LUJAN PIRIS
RUC/CI: 2506168
Dirección: ANAHI E/ ZAAVEDRA Y BELLA VISTA

Código	Cant.	UNI	Descripción	Lote.	Vencimiento
400000495	300	UN	Aciclovir - comprimido	45673	07-2026
400000496	100	UN	Aciclovir - suspensión	47038	09-2026
400000466	1200	UN	Alfa milasa Capsula	44284	04-2026
400000257	4000	UN	Amlodipina comprimido	42821	02-2026
400000133	4200	UN	Amoxicilina + Sulbactam comprimido	46314	07-2026
400000124	300	UN	Amoxicilina comprimido	45491	06-2026
400000800	3200	UN	Cefalexina capsulas	42732	03-2026
400000180	1000	UN	Clonixinato de lisina comprimido	45118	06-2025
400000082	766	UN	Dextrometorfano + Clorfeniramina + Asociado Jarabe	46624	08-2026
400000226	600	UN	Diosmina comprimido	46248	08-2026

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

0780 0018 1250 0100 4000 1772 1202 3121 4178 7372 5345

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes a la emisión de este comprobante caso contrario se da como conformada/aprobada dicha factura

KuDE de Nota de remisión electrónica

INDUFAR COMERCIAL E INDUSTRIAL SA
ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.
COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.
FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO
CALLE, ANAHI E/ ZAAVEDRA Y BELLA VISTA 0 - ASUNCION - PARAGUAY
Tel: 021682510

RUC: 80001812-5
Timbrado N°: 16094827
Inicio de vigencia: 19/12/2022
Nota de remisión electrónica N°: 001-004-0001769

Fecha y hora de emisión: 14/12/2023 09:32:10

DATOS DEL CLIENTE
Nombre o razón social: GOBERNACION 9° DPTO.-PARAGUARI
RUC/documento de identidad: 80009723-8
Dirección: GRAL MORINIGO E/ ASUNCION1
Teléfono: 0531-433110

DATOS DEL TRASLADO
Motivo: Traslado por ventas
Fecha de Inicio del Traslado: 2023-12-14
Fecha estimada de término del traslado 2023-12-15
Dirección punto de partida Anahí e/ Zaavedra y Bella Vista1
Ciudad FERNANDO DE LA MORA
Departamento CENTRAL
Dirección punto de llegada GRAL MORINIGO E/ ASUNCION1
Ciudad PARAGUARI
Departamento PARAGUARI

DATOS DEL VEHÍCULO
Marca: MERCEDES B
N° de Chapa: BTK063

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre y Apellido: JESUS MANUEL LUJAN PIRIS
RUC/CI: 2506168
Dirección: ANAHI E/ ZAAVEDRA Y BELLA VISTA

Código	Cant.	UNI	Descripción	Lote.	Vencimiento
400000161	5000	UN	Acido Acetil Salicílico - Comprimido	43982	04-2025
400000258	5400	UN	Atorvastatina comprimido	36977	03-2024
400000047	15000	UN	Enalapril comprimido	43845	03-2025
400000249	5000	UN	Ketorolac comprimido	36861	03-2025
400000050	10500	UN	Losartan potasico comprimido	31968	08-2024

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

0780 0018 1250 0100 4000 1769 1202 3121 4126 1104 0776

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes a la emisión de este comprobante caso contrario se da como conformada/aprobada dicha factura

KuDE de Nota de remisión electrónica

INDUFAR CISA

INDUFAR COMERCIAL E INDUSTRIAL SA
ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.
COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.
FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO
CALLE, ANAHI E/ ZAAVEDRA Y BELLA VISTA 0 - ASUNCION - PARAGUAY
Tel: 021682510

RUC: 80001812-5
Timbrado N°: 16094827
Inicio de vigencia: 19/12/2022
Nota de remisión electrónica N°: 001-004-0001774

Fecha y hora de emisión: 14/12/2023 11:10:34

DATOS DEL CLIENTE
Nombre o razón social: GOBERNACION 9° DPTO.-PARAGUARI
RUC/documento de identidad: 80009723-8
Dirección: GRAL MORINIGO E/ ASUNCION1
Teléfono: 0531-433110

DATOS DEL TRASLADO
Motivo: Traslado por ventas
Fecha de Inicio del Traslado: 2023-12-14
Fecha estimada de término del traslado 2023-12-15
Dirección punto de partida Anahí e/ Zaavedra y Bella Vista1
Ciudad FERNANDO DE LA MORA
Departamento CENTRAL
Dirección punto de llegada GRAL MORINIGO E/ ASUNCION1
Ciudad PARAGUARI
Departamento PARAGUARI

DATOS DEL VEHÍCULO
Marca: MERCEDES B
N° de Chapa: BTK063

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre y Apellido: JESUS MANUEL LUJAN PIRIS
RUC/CI: 2506168
Dirección: ANAHI E/ ZAAVEDRA Y BELLA VISTA

Código	Cant.	UNI	Descripción	Lote.	Vencimiento
400000203	300	UN	Domperidona comprimido	42053	12-2026
400000175	12000	UN	Omeprazol Comprimido	45877	08-2025
400001707	20000	UN	Paracetamol - comprimido	43898	04-2026
400000571	300	UN	Paracetamol - gotas	45855	07-2025
400000026	6000	UN	Paracetamol + Fenilefrina + Clorfeniramina comprimido	45194	06-2026
400000144	1000	UN	Paracetamol + Pseudoefedrina + Asociado Jarabe	47041	09-2026
400000146	6000	UN	Paracetamol+ pseudoefedrina,+Asociado - Comprimido	43718	03-2026
400000420	1100	UN	Piroxicam+Carisoprodol+ Asociado Comprimido	44135	04-2026
400001096	3000	UN	Vitamina C - comprimido	43007	02-2026

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

0780 0018 1250 0100 4000 1774 1202 3121 4128 3320 1740

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes a la emisión de este comprobante caso contrario se da como conformada/aprobada dicha factura

Gobernación 9° Dpto. Paraguarí

Nº 000183

Cons.: 1

ORDEN DE COMPRA

Paraguarí, 27 de Noviembre de 2023

Señor(es): Indufar CISA

Dirección: Asunción

Solicitamos se sirvan proveernos los siguientes bienes o servicios abajo descriptos conforme a las especificaciones detalladas a continuación:

CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DE BIENES O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE COMPRAS		
				EXENTAS	5%	10%
5.000		Ketorolac Comprimido	2.460		12.300.000	
10.500		Losartan potasio Comprimido	2.190		22.995.000	
12.000		Omeprazol Comprimido	2.160		25.920.000	
20.000		Paracetamol - Comprimido	470		9.400.000	
300		Paracetamol - gotas	8.840		2.652.000	
6.000		Paracet. + Fenilefrina + Clorfenira	1.130		6.780.000	
1.000		Paracet. + Pseudoefedrina + A. Jarab.	30.000		30.000.000	
6.000		Paracet. + Pseud. + Asociado + Com.	1.360		8.160.000	
1.100		Piroxicam + Carisoprodol + A. Compri	1.480		1.628.000	
3.000		Vitamina C - Comprimido	360		1.080.000	
SUB TOTALES					120.915.000	

TOTAL A PAGAR: Ciento veinte millones novecientos quince mil. 120.915.000 #

IVA: (5%) 5.757.857 (10%) TOTAL IVA: 5.757.857 #

ADMINISTRADOR
C.P. Benigno Villasboa Cáceres
Secretario de Administración y Finanzas
Gobernación de Paraguarí

GOBERNACION 9° DEPARTAMENTO REPUBLICA DEL PARAGUAY Paraguarí

GOBERNADOR
Norma Belén Zárate de Monges
Gobernadora IX Departamento
Paraguarí

Gobernación 9° Dpto. Paraguarí

Nº 000182

, Cons.: 1

ORDEN DE COMPRA

Paraguarí, 27 de Noviembre de 2023

Señor(es): Indufar CISA

Dirección: Asunción

Solicitamos se sirvan proveernos los siguientes bienes o servicios abajo descriptos conforme a las especificaciones detalladas a continuación:

CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DE BIENES O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE COMPRAS		
				EXENTAS	5%	10%
300		Acidovir - Comprimido	3.600		1.080.000	
100		Acidovir - Suspención	30.250		3.025.000	
5.000		Acido Acetil Salicilico - Compimido	450		2.250.000	
1.200		Alfa milasa Capsula	2.130		2.556.000	
4.000		Amlodipina Comprimido	3.030		12.120.000	
4.200		Amoxiclina + Sulbactam Compim	3.960		16.632.000	
300		Amoxicilina Comprimido	2.650		795.000	
5.400		Atorvastatina Comprimido	3.260		17.604.000	
3.200		Cefalexina Capsulas	2.420		7.744.000	
1.000		clorixinato de lisina Compri	1.320		1.320.000	
766		Dextrometorfano + Clorf. + A.Z	31.500		24.129.000	
600		Diosmina Comprimido	3.320		1.992.000	
300		Domperidona Comprimido	1.080		324.000	
15.000		Enalapril comprimido	980		14.700.000	
SUB TOTALES					106.271.000	

TOTAL A PAGAR: Ciento seis millones doscientos setenta y un mil. 106.271.000 #

IVA: (5%) 5.060.524 (10%) TOTAL IVA: 5.060.524 #

ADMINISTRADOR
C.P. Benigno Villasboa Cáceres
Secretario de Administración y Finanzas
Gobernación de Paraguarí

GOBERNACION 9° DEPARTAMENTO
REPUBLICA DEL PARAGUAY
Paraguarí

GOBERNADOR
Norma Belen Zarate de Monges
Gobernadora IX Departamento
Paraguarí

Gobernación 9° Dpto. Paraguarí

NOTA DE RECEPCIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN 14-12-2023

Nº 00010

DEPENDENCIA RECEPTORA Secretaria de Salud

PROVEEDOR Indufar CISA

Item	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	Precio Unitario	Precio Total	T.I.
	300	UNI	Aciclovir - Comprimido	3.600	1.080.000	
	100	UNI	Aciclovir - Suspensión	30.250	3025.000	
	1.200	UNI	Alfa milasa Capsula	2.130	2.556.000	
	4.000	UNI	Amlodipina comprimido	3.030	12.120.000	
	766	UNI	Dextrometorfano + clorfeniramina	31.500	24.129.000	
	4.200	UNI	Amoxicilina + sulbactam comprimido	3.960	16.632.000	
	300	UNI	Amoxicilina comprimido	2.650	795.000	
	3.200	UNI	Cefalexina capsulas	2.420	7.744.000	
	1.000	UNI	clonixinato de lisina comprimido	1.320	1.320.000	
	600	UNI	Diosmina comprimido	3.320	1.992.000	
	450	UNI	Acido Acetil Salicilico - Comprimido	450	2.250.000	
			TOTAL		67.599.000	

SON GUARANÍES: sesenta y siete mil quinientos noventa y nueve mil. —

LIQUIDACIÓN IVA:	(5%) 3.219.000	(10%) —	TOTAL IVA 3.219.000
REMISIÓN 39564 FACTURA PROVEEDOR Nº 39561	Nº COMPROBANTE DE PAGO 2990 2989	NºORDEN DE COMPRA 000182 000183	FIRMA DEPENDENCIA RECEPTORA Sr. Modesto Arce M. Secretario de Salud Gobernación de Paraguarí

Gobernación 9° Dpto. Paraguarí

NOTA DE RECEPCIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN 14-12-2023

Nº 00016

DEPENDENCIA RECEPTORA Secretaria de Salud

PROVEEDOR Indufar C.I.S.A

Item	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	Precio Unitario	Precio Total	T.I.
	3.000	UNI	Vitamina C - Comprimido	360	1.080.000	
	1.100	UNI	Piroxicam + Carisoprodol + Asoc. Comprimido	1.480	1.628.000	
			TOTAL		2.708.000	

SON GUARANÍES: Dos millones setecientos ocho mil. —

LIQUIDACIÓN IVA:	(5%) 128.952	(10%) —	TOTAL IVA 128.952
REMISIÓN / FACTURA PROVEEDOR Nº 39567	Nº COMPROBANTE DE PAGO 2990 2989	NºORDEN DE COMPRA 000182 000183	FIRMA DEPENDENCIA RECEPTORA Sr. Modesto Arce M. Secretario de Salud Gobernación de Paraguarí

Gobernación 9° Dpto. Paraguarí

NOTA DE RECEPCIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN 14-12-2023

Nº 0001

DEPENDENCIA RECEPTORA Secretaria de Salud

PROVEEDOR Indufar C.I.S.A

Item	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	Precio Unitario	Precio Total	T.I.
	5.400	UNI	Atorvastatina comprimido	3.260	17.604.000	
	15.000	UNI	Enalopril comprimido	980	14.700.000	
	5.000	UNI	Ketorolac comprimido	2.460	12.300.000	
	10.500	UNI	Losartan potasio comprimido	2.190	22.995.000	
	300	UNI	Domperidona comprimido	1.080	324.000	
	12.000	UNI	Omeprazol comprimido	2.160	25.920.000	
	20.000	UNI	Paracetamol - comprimido	470	9.400.000	
	300	UNI	Paracetamol - Gotas	8.840	2.652.000	
	6.000	UNI	Paracetamol + Fenilefrina + Clorfeniramina	1.130	6.780.000	
	1.000	UNI	Paracetamol + Asociado Jarabe	30.000	30.000.000	
	6.000	UNI	Paracetamol + Asociado Comprimido	1.360	8.160.000	
			TOTAL		156.879.000	

SON GUARANÍES: Ciento cincuenta y seis millones ochocientos setenta y nueve mil

LIQUIDACIÓN IVA:	(5%) 7.470.428	(10%)	TOTAL IVA 7.470.428
REMISIÓN 39.561 / Nº 39564 — FACTURA PROVEEDOR	Nº COMPROBANTE DE PAGO 2990 / 2989	NºORDEN DE COMPRA 000182 / 000183	FIRMA DEPENDENCIA RECEPTORA

Sr. Modesto Arce M.
Secretario de Salud
Gobernación de Paraguarí