Diego Dejesús González Cabañas

COMPRA Y VENTA DE MERCADERÍAS EN GENERAL

Tel.: (021) 332 128 / Cel.: (0971) 273 352
Sebastián el Cano Nº 1867 e/ Tte. Garay y Magallanes
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº: 13873331
Fecha Inicio Vigencia: 15/01/2020
Fecha Fin Vigencia: 31/01/2021
R.U.C.: 3908767 - 0
NOTA DE REMISION
Nº 001-002 - 0000033

DESTINATARIO
Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS UNA RUC o C.I.C.: 80001180-5
Domicilio: MCAL LOPEZ e/ CNEL CAZAL

MOTIVO DE TRASLADO
Tipo de Comprobante: FAC. CREDITO
Comprobante Venta No.: 001-002-0000033
No.: de Timbrado: 14496557
Fecha de Expedición: 09/12/2020

- Venta ☑
- Traslado Locales Empresa ☐
- Ferias ☐
- Importación ☐
- Consignación ☐
- Devolución ☐
- Emisión Móvil ☐
- Exhibición ☐

Fecha de Inicio del Traslado: 09/12/2020 Ciudad: LAMBARÉ
Dirección del punto de Partida: 11 DE SETIEMBRE Nº 2186 Departamento: CENTRAL

Fecha estimada de término del traslado: 09/12/2020 Ciudad: SAN LORENZO
Dirección del punto de llegada: MCAL LOPEZ e/ CNEL CAZAL Departamento: CENTRAL

Kilómetro estimado de recorrido:

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo

DATOS DEL VEHICULO
Marca del Vehiculo: Nro. De Registro Único del Automotor (RUA):
Nro.: De Registro del Automotor (RUA) Remolque/Tracto/Semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO
Nombre y Apellido del Conductor: RUC. o C.I.:
Domicilio:

DATOS DEL TRANSPORTISTA
Nombre y Apellido / Razón Social: RUC. o C.I.:
Domicilio:

Cantidad	Código	Descripción de Mercadería
20		RESMAS DE PAPEL OFICIO SEGUNDA
		CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 35/2020
		"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE PAPEL"
		ID Nº 385.876.-

RECEPCIÓN DE MERCADERÍA
Aclaración: RICARDO RIVAS Departamento de Suministros RUC o C.I.: 09-12-2020 Firma:

Gráfica Fergraf (de Fernando Gómez Vera) RUC: 4063710 - 7 / Hab. N° 1966
Casa Central Avda. Próceres de Mayo Nº 921 c/ Avda. Gral. Santos. / Tel.: (021) 204 4000
Cel.: (0971) 142 524 / (0982) 697 625 / Suc. M.R.A. Ruta Transchaco c/ Cristóbal Colón Tel.: (021) 338 4000
1 Tal. 50x4 del 001 AL 050

ORIGINAL: DESTINATARIO
SEGUNDA COPIA: REMITENTE
TERCERA COPIA: SET
CUARTA COPIA: TRANSPORTISTA

DEPT FACI HOS (4)ITE 09 Pe Interr Nº Fecha DPTO ADQUI