FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000120

Nombre o Razón Social: Gobernación de Rdte Hayes.

Dirección completa del punto de partida: RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2.

Dirección completa del punto de llegada:

Fecha del Inicio del traslado: Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
1500	Ibuprofeno 400mg comp.
8000	Ketorolac 20 mg. comp.
5.000	Diclofenac + Paracetam + Papaina comp.
9.000	Omeprazol 20 mg. cap.
400	Ambroxol 30 mg. Fba
1.500	Bezafibrato 400 mg. comp
120	Insulina NPH Amp.
400	Levofloxacina 750 comp.

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Escobido — C.I. Nº: 3858950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación Nº 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

FQ

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000121

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Caaiatá RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado: Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
1.000	Amoxicilina 500 mg comp.

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Escudero — C.I. Nº: 3858950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación Nº 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

N°. 001-001 0000122

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Rdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiata RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes.

Fecha del Inicio del traslado: Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos) Comprobante de Venta:

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
80	Vitamina A+D crema
15.015	Dipirona 500 mg. comp
2	Articaina 4% Amp
12	Ac-fosfórico al 37%
8.943	Maleato de Enalapril 20 mg.
70	Hilo cromado N° 0
200	Azitromicina 500 mg. comp.
10	Tapa boca

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Esquivel — C.I. N°: 3858950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 3286188-8 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000123

Nombre o Razón Social: Gobernación de Pdte Hayes.

Dirección completa del punto de partida: Capiata

RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes.

Fecha del Inicio del traslado:

Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte:

Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista:

RUC del transportista

Nombre del conductor:

C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
1500	Dipirona 500 mg. + Hioscina 10 mg.

Recibido Conforme / Sello Empresa

Aclaración de Firma

C.I. Nº 385880

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación Nº 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

N°. 001-001 0000124

Nombre o Razón Social: Gobernación de Pdte Hayes.

Dirección completa del punto de partida: Capiata. RUC o C.I Del Destinatario: 8000 9726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes.

Fecha del Inicio del traslado: Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
8000	Ac. Acetil Salicilico 125 mg.
8000	Paracetamol 500 mg. + Fenilefrina + Iso. comp
1500	Ciprofloxacina 500 mg. comp
120	Hilo cromado N° 1
45	Equipo volutrol macro
948	Sulfato Ferroso comp
50	Sonda Foley de latex N° 16
480	Ibuprofeno 200 mg. Susp.

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Espinola — C.I. N°: 3858950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

N°. 001-001 0000125

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Pdte Hayes.

Dirección completa del punto de partida: Capiatá RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2-

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado:	Fecha de término del traslado:
Marca del vehículo de transporte:	Numero de chapa:
Nombre o razón social del transportista:	RUC del transportista
Nombre del conductor:	C.I. del conductor:
Dirección del conductor:	

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
190	Paracetamol 200 mg. gts.
189	Simeticona gts
45	Rifamicina Spray
480	Ambroxol 15 mg. Jbe.
40	Pico electro bisturi
1400	Alfa Amilasa comp.
550	Ceftriaxona 1 gr 400 mg. Amp
45	Iodo Povidona. Jbon.

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Escudero — C.I. N°: 7889950

GRAFICA PREMIER de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000126

Nombre o Razón Social: Gobernación de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiatá RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado:	Fecha de término del traslado:
Marca del vehículo de transporte:	Numero de chapa:
Nombre o razón social del transportista:	RUC del transportista
Nombre del conductor:	C.I. del conductor:
Dirección del conductor:	

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
45	Iodo Povidona Solución
45	Clorfeniramina Iny.
45	Alcohol rectificado
95	Amoxicilina Susp.
195	Simeticona + metoclopramida gts
200	Dipirona 500 mg. gts
50	Hioscina + Dipirona gts
490	Fenilefrina + Dextrometorfana

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Encinas — C.I. N°: 3858950

GRAFICA PREMIER •de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000127

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiatá — RUC o C.I Del Destinatario: 8000 9726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado:	Fecha de término del traslado:
Marca del vehículo de transporte:	Numero de chapa:
Nombre o razón social del transportista:	RUC del transportista
Nombre del conductor:	C.I. del conductor:
Dirección del conductor:	

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☑	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
95	Prednisona 5 mg. Susp.
390	clorfeniramina Jbe
190	Gentamicina + Betametas + Miconazol. crema
95	Amoxicilina + Sulbactan Susp.
99	Gasa estéril frasco
290	Furosemida 40 mg.
490	Metronidazol + Nistatina
500	Diclofenac + Dexametas + cianocobalam. comp.

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Escobido — C.I. Nº: 3858950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación Nº 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000129

Nombre o Razón Social: Gobernación de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiatá

RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado:

Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte:

Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista:

RUC del transportista

Nombre del conductor:

C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
100	Paracetamol + Ergotamina + Aso comp
1900	Atenolol 100 mg. comp
9900	Losartan 50 mg. comp
2000	Clorferiramina 4 mg comp.
150	Pañal p/ Adulto
250	Glicerofosfato + Vit + Aso Fbe.
1400	Amlodipina 10 mg. comp.
450	Cefalexina 500 mg. cap.

Recibido Conforme / Sello Empresa

Aclaración de Firma: Ariel Espinola

C.I. Nº: 3853950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación Nº 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000130

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Pdte Hayes.

Dirección completa del punto de partida: Capiata. RUC o C.I Del Destinatario: 8000 9726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado: Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
50	Hilo no absorbible 3-0
100	Hierro sulfato + complejo B. Jbe
200	Domperidona 10 mg comp.
450	Prednisona 50 mg. comp.
1400	Diclofenac + Paracetamol + Aso comp.
240	Lidocaina c/epinefrina Iny
250	Lidocaina s/epinefrina Iny
12	Hilo s/sutura Ac. poliglical Nº 1

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma: Ariel Escobar — C.I. Nº: 3858950.

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación Nº 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000131

Nombre o Razón Social: Gobernación de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiatá

RUC o C.I Del Destinatario: 8000 9726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado:

Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte:

Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista:

RUC del transportista

Nombre del conductor:

C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
12	Hilo p/ Sutura Poliamida 2-0
12	Hilo p/ Sutura Poliamida 3-0
12	Hilo p/ Sutura Poliamida 4-0
950	Guante de Procedimiento
20	Guante Quirurgico
1400	Vit. B12 + Vit B6 + Vit. B1
140	Domperidona 10 mg gts
40	Dexametasona + Neomic + Polimic. gts

Recibido Conforme / Sello Empresa

Aclaración de Firma

C.I. N°

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiata - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fín de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000132

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiata. RUC o C.I Del Destinatario: 80009726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado: Fecha de término del traslado:

Marca del vehiculo de transporte: Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
90	Ketorolac. 60mg. iny
2	Espátula 2/pecina.
1	Ionómero riva serl.
130	Salbutamol aerosol.
9500	Diclofenac 50mg. comp.
1400	cetirizina 10mg. comp.
1700	Tamsulosina 0,4mg. comp.
2.400	Glimepirida 4mg. comp.

Recibido Conforme / Sello Empresa — Aclaración de Firma — C.I. Nº 3853950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)

FARMAQUIMICA

de Luciano Irala Ferreira

Recinto farmacológico & Insumos Médicos - Hospitalarios

Virgen del Pilar N° 2105 esq. San Pedro
Tel.: 021-57 97 10 - e-mail: farmaquimica017@gmail.com
Capiatá - Paraguay

TIMBRADO N°:13408847
Inicio de Vigencia 17/05/2019
Fin de Vigencia 31/08/2019
RUC:1379706-9

NOTA DE REMISION

Nº. 001-001 0000134

Nombre o Razón Social: Gobernacion de Pdte Hayes

Dirección completa del punto de partida: Capiatá

RUC o C.I Del Destinatario: 8000 9726-2

Dirección completa del punto de llegada: Villa Hayes

Fecha del Inicio del traslado:

Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte:

Numero de chapa:

Nombre o razón social del transportista:

RUC del transportista

Nombre del conductor:

C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta: ☒	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previstos)_____ Comprobante de Venta:_____

CANTIDAD	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
20	Cinta Adhesiva 7,5 cm.
8	Oxido de Zinc.
8	Eugenol
40	Cepillo c/ Profilax.
3	Adhesivo dentario
90	Loratadina 100 mg. Fbe.
90	Fresa c/ Pulido.

Recibido Conforme / Sello Empresa

Aclaración de Firma: Anil Espinola

C.I. N°: 3858950

GRAFICA PREMIER
•de Mario Bobadilla Cataldi •RUC: 328618-5 •Habilitación N° 1.641 • e-mail: premiergraf@gmail.com
•Calle, San Cayetano c/ Ruta 1 Km 14½ •San Lorenzo •Tel.: 021-583 009
•01 Tal. 50x4 • 101 al 150 • Mayo de 2019

Original: Destinatario **Copia 1:** Remitente
Copia 2: SET **Copia3:** Contabilidad (No Válido como Crédito Fiscal)