Importadora, Distribuidora y Comercializadora de Dispositivos Médicos

CASA CENTRAL
Acá Vera 917 e/ Herminio Giménez
TEL: 021 289 4750 / Cel: (0972) 182 171
(0981) 157 745
E-mail: ventas@as.com.py
Asunción - Paraguay

Comercio al por Mayor de Otros Productos N.C.P

N° AUTORIZACION: **350050016011**
TIMBRADO N°: 16237948
RUC: 80092018-0
INICIO DE VIGENCIA 01/03/2023
FIN DE VIGENCIA 31/03/2024

NOTA DE REMISIÓN

N° 001-002-0000873

Fecha de Emisión: 19 de Marzo de 2024

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS- HOSPITAL DE CLINICAS **RUC o C.I ::** 80001180-5

Dirección: AVDA. MCAL. LOPEZ Y CORONEL CAZAL - SLO

DATOS DEL TRANSLADO

Comprobante de Venta:
N° de Timbrado:

Motivo del Traslado : VENTAS
Comprobante de Venta N°:
Fecha de Expedición : 19/03/2024
Fecha estimada de término del traslado:
Fecha Inicio del Traslado:
Dirección del punto de partida: ACA VERA E/ HERMINIO GIMENEZ
Departamento: CENTRAL
Ciudad: ASUNCIÓN
Dirección del punto de llegada:
Departamento: CENTRAL
Ciudad:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehiculo: FIAT FIORINO
Número de Registro Único del Automotor (RUA): HFP 230
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque7tracto/semiremolque

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón Social: LOVERA ARNALDO **RUC o C.I.C:** 2262545
Domicilio: SOFIA MENDOZA 2643 - LAMBARE

DATOS DE LA MERCADERIA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/datos de relevancia de la mercaderia)
150.000	KIT	KIT DE ANESTESIA PERIDURAL ITEM 178
		LPN N°02/2024 CTO° 15/2024 ID N°437.754

Farmacéutica Raquel González Chavez
Reg. Prof. Nº 608
Dpto. Suministro Hospitalario
F.C.M. - UNA

HOSPITAL DE CLINICAS "San Lorenzo" FARMACIA

Farmacéutica Raquel González Chavez
Reg. Prof. Nº 608
Dpto. Suministro Hospitalario
F.C.M. - UNA

RECEPCIÓN DE LA MERCADERIA

Firma :

Aclaración : Enrique Benítez O.
Dpto. Suministros Hospitalarios
F.C.M.-UNA

RUC/Cédula de Identidad:

20/03/2024

CUADRUPLICADO (Transportista)