KuDE de Nota de Remisión Electrónica

ARGON S.R.L.
EQUIPOS E INSTRUMENTOS MÉDICOS
www.argonmed.com

ARGON SRL

Comercio Al Por Mayor De Otros Productos N.C.P.,Comercio Al Por Mayor De Maquinaria Y Equipo Para Uso Médico Y Hospitalario,Mantenimiento Y Reparación De Máquinas Y Equipos De Uso General Y Especial,Comercio Al Por Mayor De Productos Farmacéuticos Y Veterinarios y Comercio Al Por Menor De Productos Médicos Y Ortopédicos

RCA. ARGENTINA C/ PASO DE PATRIA N° 2461

ASUNCION (DISTRITO)

Teléfono: +595215620511 -Celular: +595 982848513

E-mail: atencionalcliente2@argonmed.com

Casillas de Correos N° 1.114 - C.P. N° 1.910

Asunción - Paraguay

RUC: 80004373-1

Timbrado N°: 17106107

Inicio de Vigencia: 20-03-2024

Nota de Remisión Electrónica
001-002-0000466

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 19-12-2025 05:22:57

Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - HC - SL

RUC/Documento de Identidad N°: 80001180-5

Código Cliente: -

Correo Electrónico:contabilidad@argonmed.com

Dirección: DR. MONTERO C/ LAGERENZA

Nro. Orden de Compra: -

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado:Traslado por ventas

Fecha estimada inicio de traslado: 19-12-2025 00:00:00

Fecha estimada fin de traslado: 19-12-2025 00:00:00

Direccion del punto de partida: RCA. ARGENTINA C/ PASO DE PATRIA

Direccion del punto de llegada: AVDA. MCAL. LOPEZ Y CORONEL CAZAL

Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

Ciudad: SAN LORENZO (MUNICIPIO)

Departamento: CAPITAL

Departamento: CENTRAL

DATOS DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

Tipo Transporte: Propio

Modalidad del transporte: Terrestre

Marca de vehiculo: CITROENL

Tipo de vehiculo: CAMIONETA

N° de Matricula (chapa) del vehiculo: AAAX186

N° de Identificación del vehiculo: -

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: No Contribuyente

Nombre y apellido del chofer: VICTOR ALONSO

Nro. de documento: 4309093

Dirección del chofer: BARCEQUILLO

DATOS DE LA MERCADERÍA

Art. Codigo	Cantidad	Unidad de medida	Descripción detallada
2560	1	Unidad	EQUIPO PARA POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO, MARCA: PATH MEDICAL. SERIE Nº. ACCESORIOS: 1 (UN) CABLE REUTILIZABLE TIPO BLINDADO PARA ELECTRODOS. 30 (TREINTA) PAQUETES (X30 UNIDADES) DE ELECTRODOS. 1 (UN) AURICULAR INSERT. 1 (UN) VIBRADOR OSEA. 1 (UN) AURICULAR DE COPA. 1 (UNA) SONDA PARA OEA. KIT DE OLIVAS: 700 UNIDADES: PRESENTACIÓN BOLSITAS POR 100 UNID. 1 (UN) ESTUCHE DE TRANSPORTE DEL EQUIPO. 1 (UNA) NOTEBOOK (SERIE T6N0CV05009832235) CON CARGADOR DE BATERIA, MAUSE ALAMBRICO, MOUSEPAD Y MOCHILA. CABLE DE CONEXIÓN TIPO USB. 1 (UN) MODULO DE CARGA (CARGADOR) DEL EQUIPO DE POTENCIAL EVOCADO. 1 (UN) MANUAL DE USUARIO. LPN Nº 35/2025. ID Nº 473.953. CONTRATO Nº 226/2025.-

C.P. LIL[illegible]REZ
Jefa Dpto. Suministros
Hospital de Clínicas
FCM - UNA

Consulte la validez de este Nota de Remisión con el número de CDC impreso abajo en
http://ekuatia.set.gov.py/consultas/

07800043731001002000046622025121911220374645

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

Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.