ServiPress
Soluciones Gráficas

Actividades de Servicios relacionados con la impresión.
Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.
Otras actividades de edición n.c.p. incluso integrada a la impresión.
Comercio al por mayor de libros, periódicos y artículos de papelería

de: Eduardo Eulogio Verón Cardozo
CASA CENTRAL
Fortín Toledo Nº 1874 c/ Policarpo Cañete
Tel.: (021) 509 202
Fernando de la Mora - Dpto. Central, Py

Timbrado: 16169345
R.U.C.: 2406754-7
Fecha Inicio Vigencia26/01/2023
Fecha Fin Vigencia31/01/2024

NOTA DE REMISIÓN

Nº 004-001- 0002585

Nombre o Razón Social: **Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS)** RUC. o C.I. del Destinatario: **80000905-3**

Dirección completa del punto de partida: FORTIN TOLEDO 1874 C/ CERRO CORA

Dirección completa del punto de llegada: AVDA. GRAL. SANTOS ESQ. TEODORO S. MONGELÓS

Fecha del inicio del traslado: 13/09/2023 Fecha de término del traslado: 13/09/2023

Marca del Vehículo del transporte: TOYOTA SATION WAGON BLANCO N° de Chapa: AALP097

Nombre o razón social del transportista: R.U.C. del transportista:

Nombre del Conductor: JUAN SERVIN C.I. del conductor: 2.494.446

Dirección del conductor: PANCHITO LOPEZ 1331 - FERNANDO DE LA MORA

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

Venta:	X	Traslado locales empresa:	☐	Reparación:	☐	Exhibición:	☐
Devolución:	☐	Transformación:	☐	Emisor móvil:	☐	Ferias:	☐

Otros (Indique motivos no previstos) Comprobante de venta:

Cantidad	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA
800	**Unidad.** IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA LISTA DE PACIENTES INTERNADO. Con Papel Quimico 1° via blanco 2° via amarillo 3° via celeste 4° via rosado. Obra 1ra.60 gr. Y comercial. VERTICAL 21,5 X 33. UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 25 x 4. PROCEDENCIA/NACIONAL. **Item 16** **Contrato N° 25/2023** LCO N° 04/2023 "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS" PLURIANUAL - ID N° 428.858

Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
13-09-23

Elvira González Vda. de Morán
Encargada Depósito de Librería
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
13/09/23

Cristian Pereira
Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
13/09/23

La presente operación fue abonada en cheque Nº..... cargo Banco ..... de Gs. .....
Dejo expresa y formal constancia de que si el mismo fuera rechazado por algún motivo, el pago será considerado nulo, tomándose la obligación impaga, líquida y exigible a partir de ese momento. **Por lo mismo, les autorizo en forma irrevocable para que incluyan mi Nombre Personal o Razón Social que represento, a la Base de Datos de INFORMCONF S.A.,** conforme a lo establecido en las Leyes 1682/01 y su modificatoria 1969/02, como así también para que se pueda proveer la información a terceros interesados.

Firma:.....

C.I.Nº.:.....

EL EDEN DE LAS TARJETAS de MA. Estela Pérez G. - RU: 1113307 - 4 Habilitación Nº 1447
Cel.: (0981) 443 482 - Fndo de Pinedo y Balmaceda / San Lorenzo/ 004-001NOTA DE REMISION 150 [2551 - 2700]

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERIAS