Era Ron

# CASA MODIGA S.A.

**Importador - Exportador - Distribuidor**

2341

módiga

CASA CENTRAL: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - Tel.: (021) 2376787 Fax: (021) 507 189
E-mail: info@modiga.com.py www.modiga.com.py Asunción, Paraguay

**Timbrado Nro. 15181789**
**Válido hasta 30/11/2022**
**RUC: 80001423-5**
**REMISION**
**001 - 022 - 0002343**
273937
*0002343*

T1

**Fecha y lugar de emisión:** ASUNCION, 06 de ENERO de 2022 **Cond. de Venta:** CREDITO 60 DIAS **Moneda:** Guaraníes

**Señor(es)** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - HOSPITAL **RUC:** 80000905-3 **Vend:** -1

**Dirección:** AVDA GRAL SANTOS C/ TEODORO MONGELOS, Asunción **Telefono:** 204800 INT 1518 **Cliente:** C80000905-3-007

Dirección completa del punto de partida: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - ASUNCION - CENTRAL Factura Nro: 001-022-0000959 RUA:

Dirección completa del punto de llegada: AVDA GRAL SANTOS C/ TEODORO MONGELOS, Asunción

Fecha del inicio de traslado: 06/01/2022 Fecha del término de traslado: 06/01/2022 Motivo: Venta

Marca del vehículo de transporte: 6501 MOVIL REFACTURACIÓN Número de Chapa: AAA6501

Nombre o razón social del transportista CASA MODIGA S.A - REPARTO RUC del transportista:

Nombre del conductor: MOVIL REFACTURACIÓN Dirección: C.I. Conductor:

| Cod. | Código de Barra | Cant. | Unidad de Venta | Descripcion | Dep. |
|---|---|---|---|---|---|
| 16509 | 7840181010114 | 100 | KILOS | Arroz PONY Glaseado Paq. 5kg | 20 |
| 16506 | 7840181020274 | 50 | KILOS | Arroz PONY Parbolizado Paq. 5kg | 20 |

Recibido Mercado
Depto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
06/01/22

Lic. Paolo Noguera
Depto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
06-01-22

234
27/12/2022

OBS: PRESENCIA Y PARTICIPACION LOGISTICA CON OC. 234.

Basado en Pedidos de cliente 1140666. Basado en Facturas clientes 2500959.

02

**No se aceptarán devoluciones pasadas las 48 horas**

1-) El único comprobante de cancelación de Facturas a Créditos lo constituye nuestro Recibo de Dinero
2-) Por el presente instrumento les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art.917 Inc. A, del Código Civil, para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantenga con el " Banco, Entidad Financiera o Comercial ", etc., Incluyan mi nombre personal o Razón Social que represento, en el Registro General de Morosos de Informconf,(Equifax. S.A). Esta Autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e interés, la eliminación de dicho registro se realizara de acuerdo a lo dispuesto en la ley Nº 1682/01 y su modificatoria Ley 1969/02 y 5543/2015

LGONZALEZ 18/01/2022 14:10:19

Recibi conforme: _____

C.I.Nº: _____ **Nro.Planilla: 43.104**

ORIGINAL: ADQUIRIENTE