comfar S.A.E.C.A.

Avda. Artigas Nº 2315 Esq. Sgto. Fernandez C.C. 1179 - C.P. 1420
Tel.: 292031/3 - Asunción - Paraguay
email: comfar@comfar.com.py - www.comfar.com.py
Fabricación de medicamentos de uso humano - Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

TIMBRADO N° 15589809
Fecha de Fin de Vigencia 31/05/2023
RUC: 80011726 - 3
NOTA DE REMISION
N° 001-015-0000123

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Fecha: 20/10/2022 Referencia: 50146
Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL - GASTOS - SANIDAD POLICIAL RUC o C.I.: 80016197-1
Domicilio: AVDA MCAL LOPEZ Y J.KUBISCHEK Tel.: 0982 274327

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de traslado: LICITACIONES Fecha Inicio Traslado: 20/10/2022 Fecha Termino Traslado: 20/10/2022
Dirección de punto de partida: Artigas 2315 Ciudad / Dpto: Asunción / Paraguay
Dirección de punto de llegada: Ciudad / Dpto:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Movil: MOVIL8 Rua: BBL169

DATOS DEL CONDUCTOR:

Nombre o Razón Social: MIGUEL SAUCEDO Ruc o C.I.: 1.439.343
Domicilio:

Artículo	Cantidad	Descripción	Lote/Vto
210139	1.260	AMBROXOL ADULTO SOL ORAL X 100 ML LICITACI	1282208-08/25

PRODUCTOS CON DESCUENTO O BONIFICACIÓN
NO TIENEN DEVOLUCIÓN

Rocío V. Salinas González
Oficial Ayudante Intd.
Jefa Fiscalización - DGSP

Q.F. JAIME E. CABRERA ESPINOZA
Suboficial Ayudante San.
Jefe Parque Sanitario

VIVIANA BRITEZ BRITEZ
Suboficial Superior P.S.
Jefa de Adquisiciones

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

CESAR A. HERMOSILLA ALVARE
Subcomisario MGAP
Jefe Dpto. de Suministro

1) Sirvase anular espacios en blanco para su seguridad.
2) Solicite la entrega original de la nota de remisión al vendedor de la empresa.
3) Verifique en el momento la mercadería recibida.
4) No se aceptan reclamos posteriores referente a cantidades y calidad de los productos.
5) Para todos los efectos legales las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la capital en el fuero comercial.

Recepción de Mercadería

Firma y Sello: _____

Aclaración: _____

C.I. N°: _____

Original:Cliente