Sevicio Nacional de Calidad y Salud Animal - SENACSA

Dirección Operativa de Contrataciones

Departamento de Administración de Contratos

Nro: 2297

# Informe de Recepción

**Proveedor:** SERVI TRAVEL S.A.

**Fecha:** 04/08/22

**Orden provision/trabajo:** 31

**Factura N°:**

**Remisiones N°:**

| Item | Codigo | Servicios | Dirección | Unidad | Cantidad | Costo Unit. | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Pasaje aereo | PRES | Unidad | 1,0000 | 5030036 | 5030036 |

**Total General:** 5030036

**Observación:** Ticket recepcionado por correo electrónico

**Confeccionado Por:** Liliana Martinez

**Fecha:** 04/08/22

**Recibido Por:** Lic. Carlos M. Sanabria
Jefe de Gabinete
SENACSA

**Fecha:** 04/08/22

ServiTravel
VIAJES Y TURISMO
SOCIEDAD ANONIMA

Brasil Nº 1050 e/ Tte. Fariña y Rca de Colombia
Tel.: (595 021) 210 363 R.A
Suc.: Tte. Zotti 526 c/ Campos Cervera
Tel.: (595 021) 609 600 R.A
e-mail: adminis@servitravel.com.py
s-web: www.servitravel.com
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 15403253
Fecha Inicio Vigencia 01/02/2022
Fecha Fin Vigencia 28/02/2023
RUC: 80014897 - 5

# NOTA DE REMISIÓN

001 - 001 Nº 0003326

Fecha de Emisión: 8 de Agosto del 2022

**DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA**
Nombre o Razón Social: Senacsa RUC o C.I.C.: 80000275-6
Domicilio: Ruta Mcal Estigarribia km 10

**DATOS DEL TRASLADO**
Motivo del traslado: Venta Comprobante de Venta: Factura
Comprobante de Venta Nº: 0044214 Nº de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: 8 de Agosto del 2022 Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida: Brasil Nº 1050
Ciudad: Asunción Departamento:
Dirección del punto de llegada: Ruta Mcal Estigarribia km 10
Ciudad: San Lorenzo Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

**DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE**
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque7tracto/semiremolque:

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO**
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:
Domicilio:

**DATOS DE LA MERCADERÍA**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería) |
|---|---|---|
| 01 | | Pasajes Aereo Ruta ASU - PTY - ASU |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**
**Firma:** **Aclaración:** **RUC/Cédula de Identidad:**

C.H. Nº 1223
R.C. IMPRESIONES de Juan F. Romero León - RUC.: 430292 - 3
Isla Tayi (ex 16 Pdas) c/ Caballero - Tel 021 372 559 - Cel.: 0981 888 293
2Tal 50x4 0003251/0003350 - Febrero 2022

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA