index s.a.c.i.

Representación de Productos Farmacéuticos
Boquerón 676 e/ Misiones y Toledo
Asunción - Paraguay
Teléf.: 203 860 (R.A.) - Fax: 213 973
E-mail: indexsaci@index.com.py
Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

Timbrado: 16094815
Inicio de vigencia de timbrado: 19/12/2022
RUC: 80002742-6

Nota de remisión electrónica
001-007-0000231

Fecha de emisión: 02/06/2023

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA O.C. 94.600 - LPN 12/2022 - 126/2022 - RES 1453/2022
Razón social: 832 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Dirección: HOSPITAL DE CLINICAS
RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO
Comprobante de Venta N°: 001-007-0000516
Motivo de traslado: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 02/06/2023
Fecha estimada de fin de traslado: 02/06/2023
Dirección del punto de partida: MEXICO N° 1430 C/RCA DE COLOMBIA - NAVE 1 Y 2
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Ciudad: MARIANO ROQUE ALONSO
Dirección del punto de llegada: HOSPITAL DE CLINICAS
Departamento: CENTRAL
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)
Kilómetros estimados del recorrido: 12
Departamento: CAPITAL

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE
Tipo de transporte: Propio
Marca del vehículo: RENAULT MA
Modalidad del transporte: Terrestre
N° de matrícula(chapa) del vehículo: BTF238
Tipo de vehículo: Terrestre
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre o razón social del transportista: INDEX S.A.C.I
Dirección del transportista: BOQUERON 676 C/MISIONES
RUC o C.I. N°: 80002742-6
Nombre y Apellido del chofer: RAMON SANABRIA
Dirección del chofer: BOQUERON 676 C/MISIONES
N° de documento de identidad: 3285296

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCIMIENTO
2551	200.000	FORMULA COMPLETA P/DIABETES ITEM 6	40257NR	30/04/2024
6019	200.000	FORMULA COMPLETA P/DIABETES ITEM 7	47170RNO	01/12/2023

Pascual Gonzalez Chavez
Idóneo en Farmacia
Reg. Prof. N° 808
Dpto. Suministro Hospitalario
FNA

FARMACIA DEL HOSPITAL DE CLINICAS

Enrique Benítez O.
Dpto. Suministros Hospitalarios

5/6/2023

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO

ACLARACIÓN

C.I. N°

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electronica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: 0780 0027 4260 0100 7000 0231 2202 3060 2198 7417 6419
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.