Distribuidora
LA POLICLINICA S.A.
Logística en Distribución de Productos Farmacéuticos
CASA MATRIZ
Tte. Rojas Silva 1044 c/Tte. Fariña
Tel.:(595-21) 212-500(RA) Fax: 212.577
Call Center : 248 0000
E-mail: pedidos@lapoliclinica.com
Asunción - Paraguay
www.lapoliclinica.com

SUCURSAL CAAGUAZU
Ruta Internacional VII Km. 179
tel.:(0522)43531-33-34
Caaguazú - Paraguay

SUCURSAL ENCARNACION
Tte. Honorio González c/ Jorge Memmel
tel.: (071) 201-869
Encarnación - Paraguay

TIMBRADO Nº 13631189
VIGENCIA: DESDE OCTUBRE DEL 2019
HASTA OCTUBRE DEL 2020

RUC : 80025906-8
NOTA DE REMISIÓN
001-005-0001843

Nombre o Razón Social : POLICIA NACIONAL *19*
R.U.C.. o C.I. del Destinatario: 80016197-1
Dirección Completa del Punto de Partida : Tte. Rojas Silva Nº 1044
Dirección Completa del Punto de Llegada : HOSPITAL DE POLICIA

Fecha Inicio del Traslado: 18/12/2019
Fecha Termino del Traslado: 18/12/2019
Marca del vehículo de transporte: RENAULT
Nro. de chapa: BBX - 391
Nombre o Razón social del Transportista:
RUC del Transportista:
Nombre del conductor: EDER ESTIGARRIBIA - EMPLEADO *19*
C.I. del conductor: 2884703
Dirección del conductor:

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

Venta:	☐	Importación:	☐	Traslado locales empresa:	☐	Emisor Móvil:	☐
Exportación:	☐	Consignación:	☐	Transformación:	☐	Exhibición:	☐
Compra:	☐	Devolución:	☐	Reparación:	☐	Ferias:	☐

OTROS (indique motivos no previstos)
Comp. de Venta: 10050028727

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN		ORDEN DE COMPRA
14213	30	*MANITOL+CARBOMER GEL OFT.(NICOTEARS GEL)	L:033719 V:0322	
5999	36	*ACT.TISULAR DEL PLASMINOGENO.INY.(ACTILYSE)	L:904691 V:1121	
60288	3.000	*HEDERA HELIX JBE* 120 ML.(MUXELIX)	L:034349 V:0321	
14951	900	*ACIDO FUSIDICO 2% CREMA * 15GR. (ACIFUSIN)	L:60 V:0521	
20980	972	*CLARITROMICINA POLVO ORAL(CLARITROMICINA 250 MG/5ML POLIMED)	L:190784 V:0121	
60288	4.000	*HEDERA HELIX JBE* 120 ML.(MUXELIX)	L:121328 V:1220	
60290	750	*INSULINA NPH-INYECTABLE.(INSUMAN N)EX	L:8F224A V:0620	
15438	280	*BROMH DE FENOTEROL + BROM. DE IPRATROPIO (BERODUAL HFA)	L:904336 V:0621	
12051	100	*BROMURO DE IPRATROPIO GOTAS(ATROVENT)	L:B74136 V:0822	
20980	188	*CLARITROMICINA POLVO ORAL.(CLARITROMICINA 250MG/5MLPOLIMED)	L:190785 V:0321	

Nathalia A. Salinas Acosta
Oficial Inspector Intd.
Jefa Int. Departamento de Suministro

Qca. Fca. Ninfa G. Riquelme
Sub. Ofic. Aydte. SAN
Reg. Prof. Nº 4980
Encargada Parque Sanitario

LIC. JULIO C. CENTURIÓN CÁRDENAS
Funcionario S45
Fiscalizador

Original: Destinatario