OP 15

ABSA Import

Nº 0006111

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 19/08/23 Inicio: _____ Fin: _____

Paciente: ROBERTO MOREL.

C.I. Nº: S. 383.789.

Lugar de Cx: HOSPITAL POLICIAL.

Médico: JOSE NETEPCZUK

Instrumentador: NORMA BENITEZ

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
PLACA TIPO DHR.	1 (UNO)

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

Observación:

1) Atestar con los datos requeridos legibles y claros
2) Sello y firma del instrumentador
3) Las Cx suspendidas, igual deberán ser enviadas en dicho informe con lo detallado más arriba
4) Enviar dentro de la caja básica.

OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTADOR: _____

INFORME DEL MEDICO	
BUENO	
MUY BUENO	
EXCELENTE	

José Ignacio Netepczuk
Traumatología
Cirugía QX

FIRMA DEL MÉDICO:

Lic. Norma Benitez Miño
Instrumentadora y Área QX

ABSA Import

M&A MEDICAL S.A.
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
Palo Santo y Curva La Gerenza
Tel.: 021 652 560 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 16540747
Fecha Inicio Vigencia: 14 de Julio 2023
Fecha Fin Vigencia: 31 de Julio 2024
RUC: 80108463 - 6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001 - 001 0011588

Fecha de Emisión: 19 / 08 / 23

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL-SANIDAD RUC o C.IC.: 80016197-1.

Domicilio: ID: 424.290 CONTRATO: 90/2023

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado: Comprobante de Venta:

Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:

Fecha de expedición:

Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:

Dirección del punto de partida:

Ciudad: Departamento:

Dirección del punto de llegada:

Ciudad: Departamento:

Kilómetros estimados de recorrido:

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:

Motivo: PCTE: ROBERTO MOREL C.I.N°: 5.383.789.

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehículo:

Número de Registro Único del Automotor (RUA):

Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:

Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANT.	Unidad de Medida	Descripción detallada de la Mercadería (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
1	UNO.	PLACA TIPO DUR - VIGOROATHO - INDIA.
		LOTE: 2 ITEM: 2

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

CÉSAR A. HERMOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario MGAP
Jefe de Adquisiciones Act. 07

Dr. Jose Ignacio Netepczuk
Traumatología
Cirugía de Mano

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Lic. Noelia Benitez Miño
Inspector Nacional y Administración
Reg. Prof. N° 1029

Firma: Aclaración: RUC/Cédula de Identidad:

H.I. N° 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - B° Sta. Teresa - Tel.: 672 028
) tal. 50x4 - del 11.551 al 12.550 - Julio 2023

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