STENCIL SOCIEDAD ANÓNIMA

- Otros servicios de suministro de alimento para consumo inmediato n.c.p
- Abastecimiento de Eventos
- Comercio al por mayor de materias primas agrícolas

Pinasco c/ 27 de Agosto - Tel.: (021) 339 6745 - Cel.: (0981) 900 520
E-mail.: stencil.sociedad.anonima@gmail.com
Luque - Paraguay

STENCIL S.A.

Timbrado N° 15327296
Fecha Inicio Vigencia: 1/1/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/1/2023
RUC 80089777-3

NOTA DE REMISION
N° 001-003-0000038

Fecha de Emisión: 24/03/2022

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social: MSP Y BS - HOSP. DE TRAUMA RUC: 80000905-3

Domicilio: Avda. Pettirossi esq. Brasil. Ciudad: Asunción Dpto.:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado: VENTA Factura a Emitirse a mas tardar el N° de Timbrado:

Fecha de Expedición: 24/03/2022 Fecha de inicio de traslado 24/03/2022 Fecha de término de traslado: 24/03/2022

Dirección del punto de partida Pinasco c/27 de agosto

Ciudad: Luque Dpto.: Central

Dirección del punto de llegada HOSP. DEL TRAUMA MANUEL GIAGNI

Ciudad: ASUNCION Dpto.: Central

Kilometros estimados de recorrido Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehiculo JMC N° de Reg. Único Automotor (RUA) HDF 093

N° de Reg. Único Automotor (RUA) de Remolque/Tracto/Semiremolque

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón Social CARLOS AQUINO RUC: 3200539

Domicilio: BALDERRAMA 144 Ciudad: LUQUE Dpto.: Central

DATOS DE LA MERCADERÍA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebre o de merma / Datos de relevancia de la Mercaderia
ME0000051	120 Unidad	PURE DE TOMATE TETRAPACK X 530GR. - MARCA DE LA HUERTA - ARGENTINA
ME0000045	3 Kilo x1	PIMIENTA NEGRA MOLIDA - PAQUETE X 1KG. - MARCA HIERBAPAR - NACIONAL
ME0000044	1 Kilo x1	PIMIENTON DULCE EN POLVO - PAQUETE X 1KG. - MARCA HIERBAPAR - NACIONAL
ME0000042	1 Kilo x1	OREGANO -PAQUETE X 1KG. - MARCA HIERBAPAR - NACIONAL

Felipe Mercado
Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manual Giagni"
24/03/22

Lic. Paolo Noguera
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
24-03-22

Firma: **Aclaración:** **RUC/CI:**

ORIGINAL: DESTINATARIO DUPLICADO: REMITENTE TRIPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO CUADRUPLICADO: TRANSPORTISTA