ABSA Import

Nº 0006436

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 24/10/23 Inicio: _____ Fin: _____

Paciente: TOMAS ALFONSO SILVA.

C.I. N°: 1.236.082.

Lugar de Cx: HOSPITAL DE POLICIA.

Médico: DR. AMARILLA.

Instrumentador: LIC. LAURA RIOJ

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
CLAVO FEMORAL PROXIMAL	1 (UNO)
PLACA RECTA.	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	

Dr. Fernando Amarilla R.
Ortopedia y Traumatología
R.P. N° 13201

FIRMA DEL MÉDICO: _____

FIRMA DEL INSTRUMENTADOR: _____

SERIGRAF S.R.L. - Tel.: 672 028 / 50 Tal. 50x2 del 5.001 al 7.500 - Marzo 2023

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° 16677424
Fecha Inicio Vigencia: 15 de Septiembre 2023
Fecha Fin Vigencia: 30 de Septiembre 2024
RUC: 80108463 - 6
NOTA DE REMISIÓN
N° 001 - 001 0013215

Fecha de Emisión: 24 / 10 / 23

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL-GASTOS-SANIDAD RUC o C.IC.: 80016197 - 1
Domicilio: ID: 494.990 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: TOMAS ALFONSO SILVA C.I.N°: 1.236.082

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	CLAVO FEMORAL PROXIMAL
		LOTE: 1 ITEM: 3
1	UNO	PLACA RECTA CON TORNILLOS
		LOTE: 2 ITEM: 3.

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP
Jefa de Adquisiciones

Dr. Fernando Amarilla R.
Ortopedia y Traumatología
R.P. N° 13241

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

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: Aclaración: RUC/Cédula de Identidad:

C.H.I. N° 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - Bº Sta. Teresa - Tel.: 672 028
50 tal. 50x4 - del 12.551 al 15.050 - Septiembre 2023

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