ServiPress
Soluciones Gráficas

Actividades de Servicios relacionados con la impresión.
Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.
Otras actividades de edición n.c.p. incluso integrada a la impresión.
Comercio al por mayor de libros, periódicos y artículos de papelería

de. Eduardo Eulogio Verón Cardozo
CASA CENTRAL
Fortín Toledo N° 1874 c/ Policarpo Cañete
Tel.: (021) 509 202
Fernando de la Mora - Dpto. Central, Py

Timbrado: 16937182
R.U.C.: 2406754-7
Fecha Inicio Vigencia04/01/2024
Fecha Fin Vigencia31/01/2025

NOTA DE REMISIÓN

Nº 004-001- 0002788

Nombre o Razón Social: **MECANISMO NACIONAL DE PREVENCIÓN CONTRA LA TORTURA** RUC. o C.I. del Destinatario: **80077358-6**

Dirección completa del punto de partida: FORTIN TOLEDO 1874 C/ CERRO CORA

Dirección completa del punto de llegada: **AZARA 2059 E/ MAYOR BULLO Y GRAL. BRUGUEZ**

Fecha del inicio del traslado: 02/12/2024 Fecha de término del traslado: 02/12/2024

Marca del Vehículo del transporte: CAMIONETA FIAT FIORINO N° de Chapa: PMF636

Nombre o razón social del transportista: R.U.C. del transportista:

Nombre del Conductor: JUAN SERVIN C.I. del conductor: 2.494.446

Dirección del conductor: PANCHITO LOPEZ 1331 - FERNANDO DE LA MORA

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

Venta:	X	Traslado locales empresa:	☐	Reparación:	☐	Exhibición:	☐
Devolución:	☐	Transformación:	☐	Emisor móvil:	☐	Ferias:	☐

Otros (Indique motivos no previstos) Comprobante de venta:

Cantidad	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA
1	Cartel ploteado con soporte metálico Full color, tamaño entre 1,20 de base por 2 metros de alto. Deberá ser instalado en el lugar indicado por la convocante, en zona Asunción. **CONTRATO ABIERTO N° 09/2023** CD - Contratación Directa Servicio de diseño e impresiones varias del MNP - Contrato Abierto – Plurianual – **ID N° 425037**

La presente operación fue abonada en cheque Nº_____ cargo Banco_____ de Gs._____
Dejo expresa y formal constancia de que si el mismo fuera rechazado por algún motivo, el pago será considerado nulo, tomándose la obligación impaga, líquida y exigible a partir de ese momento. **Por lo mismo, les autorizo en forma irrevocable para que incluyan mi Nombre Personal o Razón Social que represento, a la Base de Datos de INFORMCONF S.A.**, conforme a lo establecido en las Leyes 1682/01 y su modificatoria 1969/02, como así también para que se pueda proveer la información a terceros interesados.

Firma:

C.I.Nº.: 2.188.794