Acta de Recepción de Servicio Nº 01

Secretaria de Acción Social e Igualdad de Oportunidades

En Ciudad del Este, a los 26 días del mes junio del 2023, se recibe de la Firma, DISTRIBUIDORA ND, Sal Fina, para Kits de Alimentos, para personas de escasos recursos, de acuerdo al contrato N° 11/2023, Resolución N°1013/2023, la cantidad de DIEZ MIL UNIDADES, **(10.000) Unidades de Sal Fina,** totalizando un monto en guaraníes de, (19.000.000) Diecinueve millones.----------

ID N°430.490/2023

SECRETARIA DE ACCIÓN SOCIAL E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES – GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ – REPÚBLICA DEL PARAGUAY

.....

Secretaria de Acción Social
E Igualdad de Oportunidades

.....

Distribuidora ND
Sr. Blanca Fernández

ND DISTRIBUIDORA RUC 4196345-8

COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.
COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE USO HUMANO
PELUQUERÍA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
COMERCIO AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA
COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTÍCULOS Y EQUIPOS DE USO DOMÉSTICO N.C.P.
COMERCIO AL POR MENOR EN MINI MERCADOS Y DESPENSAS
COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPOS INFORMÁTICOS Y SOFTWARE
COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRETERÍA

DISTRIBUIDORA
· Import - Export ·
de Blanca Gissell Fernández Franco

AVDA. EUGENIO A GARAY Y CAPITAN DEL PUERTO DETRAS DE LA ESTACION DE SERVICIOS EL SOL - CEL: (0985) 179 034 - C.D.E - ALTO PARANÁ

TIMBRADO Nº 15816014
R.U.C.: 4196345 - 8
Fecha Inicio de Vigencia 10/08/2022
Fecha Fin de Vigencia 31/08/2023

NOTA DE REMISIÓN

001-001 0002052

Nombre o Razón Social: Gobernación Departamento Alto Paraná RUC o C.I.: 80009834-0
Dirección Completa del Punto de Partida: Avda. Eugenio A. Garay y Cap. del Puerto Fecha de Emisión: 23/06/23.
Dirección Completa del Punto de Llegada: Av. Bernardino Caballero y Rogelio Benitez.

Fecha de inicio de Traslado: ..... Fecha de Termino de Traslado: .....
Marca del Vehículo de Transporte: ..... Número de Chapa: .....
Nombre o Razon Social del Transportista: ..... RUC del Transportista: .....
Nombre del Conductor: ..... C.I. del Conductor: .....
Dirección del Conductor: .....

MOTIVO DEL TRASLADO (Marque una sola opción, beberá usar un documento por cada motivo de traslado)
Venta: ☐ Importación: ☐ Traslado locales de la empresa: ☐ Emisor Móvil: ☐ Exportación: ☐ Consignación: ☐ Transformación: ☐
Exhibisión: ☐ Compra: ☐ Devolución: ☐ Reparación: ☐ Ferias: ☐ Otros: _____ Comp. de Venta: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS
[illegible]000	Sal Fina

Israel Arevalo 3772106

SECRETARIA DE ACCIÓN SOCIAL E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ REPÚBLICA DEL PARAGUAY

intelfly S.A. Calle, Listo Valois Entre Cruz del Chaco y 1° de Mayo RUC 80055617 - 5 Tel.: (595-61) 50 90 92
06 Tal 50x4 del 0001951 al 0002250 - 08/2022 - Cédula de Habilitación de Imprenta N° 2207

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