Segundo

KuDE de Nota de remisión electrónica
CODEX SRL

Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.
PITIANTUTA 217 C/ MCAL. LOPEZ
ASUNCION (DISTRITO)
codex@codex.com.py - +59521222450

RUC: 80000173-7
Timbrado N°: 16681065
Inicio de vigencia: 18-09-2023

Nota de remisión electrónica
N°: 001-001-0000409

CDC asociado:
Tipo de documento asociado:

Fecha emisión: 10-01-2024 00:00:00

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o razón social: MINISTERIO DE SALUD PUB.Y B.S.
RUC/documento de identidad: 80000905-3

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha de inicio del traslado: 10-01-2024
Dirección Partida: PITIANTUTA 217 C/ MCAL. LOPEZ
Nº de casa de salida: 0
Ciudad del Punto de Partida: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento del Punto de Partida: CAPITAL
Kilómetros estimados de recorrido: 1

Fecha estimada de fin del traslado: 10-01-2024
Dirección Entrega: HOSPITAL DEL TRAUMA MANUEL GIAGNI
Nº de casa de la entrega: 0
Ciudad del Punto de Entrega: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento del Punto de Entrega: CAPITAL

DATOS DEL VEHÍCULO DEL TRANSPORTE

Tipo de transporte: Propio
Responsable del costo del flete: Transporte propio
Tipo de vehículo: Terrestre
Nº de identificación del vehículo:
Datos adicionales del vehículo: Camion Nro.:

Modalidad del transporte: Terrestre
Condición de negociación:
Marca del vehículo: FIAT FIORI
Nº de matrícula del vehículo: AAKE91

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Naturaleza del transportista: No contribuyente
Número de documento de identidad del chofer: 6182368
RUC/Documento de Identidad del agente:
Dirección del agente:

Nombre o razón social del transportista: CODEX SRL
Nombre y apellido del chofer: DAVID MACIEL
Nombre o razón social del agente:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cod. Artículo	Cantidad	Unidad de medida	Descripción
XJLX3260	1	UNI	Filtro de vena cava 30mm de diam.x50mm - Lote: 234925 - Vto: 01/12/2026 ORDEN:1303

Lic. Sonia Allende
Enfermería
Reg. Prof. Nº 5.18
10-01-24

Alvaro Iván Mendoza
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
10-1-24

Dr. Juan C. Ramírez C.
Reg. Nro. 2.193
Jefe de Servicio

Información Fiscal: Info fiscal

Consulte la validez de este Documento Electrónico con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

0780 0001 7370 0100 1000 0409 2202 4011 0104 4246 5920

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
NO SE ACEPTAN RECLAMOS Y/O DEVOLUCIONES PASADAS LAS 48 HORAS