CIRUMED

de Luis Armando Martín Abbate Cordazzo.

INSTRUMENTAL Y EQUIPAMIENTO MEDICO

COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS MEDICOS Y ORTOPEDICOS
COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y VETERINARIOS
REPARACION DE OTROS BIENES PERSONALES Y DOMESTICOS

Brasil Nº 944 c/ Tte. Fariña y M. Domínguez - Teléfs.: 021 220 033 / 220 034 / Fax: 021 222 128
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 16407905
Fecha Inicio Vigencia: 16 / 05 / 2023
Fecha Fin Vigencia: 31 / 05 / 2024
RUC.: 297749 - 4

NOTA DE REMISION

001-001-0005580

Fecha de Emisión: 15/11/2023

Nombre o Razón Social: HOSP. Y BS. RUC. o C.I. del Destinatario: [illegible]

Dirección del punto de Partida: Ciudad: Departamento:

Dirección del punto de Llegada: Ciudad: Departamento:

Kilómetros Recorridos Estimados: Comprobante de Venta:

Comprobante de Venta Nº: Timbrado: Fecha de Emisión:

Fecha de Inicio del traslado: 15/11/2023 Fecha término del traslado: 15/11/2023

Marca del Vehículo de transporte: Número de chapa: Número de chapa Remolque,etc.:

Nombre o razón social del transportista: PATO VICTOR ARAUJO RUC.: del transportista:

Nombre del conductor: C.I. del conductor:

C.I. 1.025.080

Dirección del conductor:

Cambio de Fecha de término de Traslado y/o Punto de Llegada:

Motivo:

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

Venta: ☐	Importación: ☐	Traslado locales empresa: ☐	Emisor móvil: ☐
Exportación: ☐	Consignación: ☐	Transformación: ☐	Exhibición: ☐
Compra: ☐	Devolución: ☐	Reparación: ☐	Ferias: ☐

Otros (indique motivos no previsto):

Art./ Cod.	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCION DETALLADA (Incluir Cantidad o Porcentaje de Tolerancia de Quiebra o de Merma / Datos de Relevancia de la Mercadería)
TRAL 2013	1	UNIDAD	PLACA AUTOCOMPRENSIVA 8 AGUJEROS PARA DIBA DISTAL 3 TORNILLOS MARCA: SIORA PROCEDENCIA: INDIA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Dr. VICTOR RIENZI GRASSI
Reg. Prof. 6462
JEFE DE TRAUMATOLOGIA
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Receptor : ..... Aclaración: ..... RUC / C.I.: .....

imprenta adela de Faustino Acosta - RUC: 448865-2 - HAB. Nº. 1005 - Telefax: 021 490692
O'Leary 947 e/ Manduvirá y Piribebuy - Asunción - 10 Blocks. 50x4 - 0005.201 al 0005.700 - V - 2023

ORIGINAL: Destinatario - DUPLICADO: Remitente
TRIPLICADO: SET - CUADRUPLICADO: Transportista