index s.a.c.i.

Representación de Productos Farmacéuticos
Boquerón 676 e/ Misiones y Toledo
Asunción - Paraguay
Teléf.: 203 860 (R.A.) - Fax: 213 973
E-mail: indexsaci@index.com.py
Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

TIMBRADO Nro. 15922815
Inicio Vigencia 01/10/2022 Fin Vigencia 31/10/2023
RUC: 80002742-6

NOTA DE REMISION

001-007-0000404

Fecha de Emisión 17/03/2023 18:31:26

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA O.C. 93.491 - LPN 01/2023 - 05/2023 - RES 181/2023

Nombre o Razón Social: 832 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

RUC o C.I.del Destinatario: 80001180-5

Dirección: HOSPITAL DE CLINICAS

DATOS DEL TRASLADO

Comprobante de Venta N°:

Motivo de traslado: VENTA

Fecha de expedición:

Tipo de Comp. de Venta:

Fecha de inicio del traslado: 17/03/2023

Número de Timbrado:

Dirección del punto de partida: 14 de JULIO N° 1358 C/SAN COSME

Fecha estimada de Término del Traslado: 17/03/2023

Ciudad: ASUNCION

Departamento: CENTRAL

Dirección del punto de llegada: HOSPITAL DE CLINICAS

Ciudad:

Departamento:

Kilometros estimados de recorrido:

Cambio de fecha de termino de traslado y/o punto de llega:

Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del vehículo:

Nro. de Reg. Unico del Automotor (RUA):

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón Social:

Dirección:

RUC/Cédula de Identidad:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO
15661	2.300	REACTIVO PARA HIV	45050BE01	31/03/2024
150854	2.100	ANTI H.V.C.	42755BE00	30/04/2024
150054	2.100	ANTI HVBC	39411BE01	30/04/2024
150051	2.100	CHAGAS	43410BE00	31/03/2024
150046	2.100	REACTIVO PARA SIFILIS	41107BE01	30/06/2024
150045	2.100	REACTIVO HTLV	42370BE00	31/05/2024
150060	2.100	HVBS	39057FN00	31/03/2024

Autorizado como Autoimpresor y Timbrado Habilitación N° 350050014453

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE LAS 48 HS.

Original: Destinatario

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO

Carmen Borjas
ACLARACIÓN

1.485775
C.I. N°

000 008080

31 Comprobante de Retención de la Multa - Incumplimiento **Monto:**

32 Solicitud de Transferencia de Recursos (STR)

33 Cheque: Transferencia Bancaria: **Monto:**

34 Recibo de Dinero **Monto:**