ABSA Import

M&A MEDICAL S.A.
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
Palo Santo y Curva La Gerenza
Tel.: 021 652 560 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 16540747
Fecha Inicio Vigencia: 14 de Julio 2023
Fecha Fin Vigencia: 31 de Julio 2024
RUC: 80108463 - 6
NOTA DE REMISIÓN
N° 001 - 001 0011573

Fecha de Emisión: 10 / 08 / 23

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL - SANIDAD. RUC o C.IC.: 80016197-1
Domicilio: ID: 424.290. CONTRATO: 90/2023

DATOS DEL TRASLADO
Motivo del traslado: Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del punto de llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo: PCTE: JOSE NAVAS. C.I.N°: 4.341.387.

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:
Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANT.	Unidad de Medida	Descripción detallada de la Mercadería (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
1	UNA.	PLACA RECTA. - VIGORORTHO - INDIA.
		LOTE: 2 ITEM: 3.

CÉSAR A. VERGOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario MGAP
Jefe de Adquisiciones Act. 07

Firma y sello
Dr. Fernando Amarilla R.
Ortopedia y Traumatología
R.P. N° 13201

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: **Aclaración:** **RUC/Cédula de Identidad:**

C.H.I. Nº 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - Bº Sta. Teresa - Tel.: 672 028
20 tal. 50x4 - del 11.551 al 12.550 - Julio 2023

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

ABSA Import

Nº 0005399

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 10/08/2023 **Inicio:** _____ **Fin:** _____

Paciente: JOSE NAVAS.

C.I. Nº: 4.341.387.

Lugar de Cx: HOSPITAL POLICIAL.

Médico: DR. JOSE RAMIREZ BARO.

Instrumentador: LIC. MARCELA ALLENDE.

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
PLACA RECTA.	1 (UNA)

Observación:

1) Atestar con los datos requeridos legibles y claros
2) Sello y firma del instrumentador
3) Las Cx suspendidas, igual deberán ser enviadas en dicho informe con lo detallado más arriba
4) Enviar dentro de la caja básica.

OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTADOR: _____

INFORME DEL MEDICO

BUENO	
MUY BUENO	
EXCELENTE	

Dr. Fernando Amarilla R.
Ortopedia y Traumatología
R.P. Nº 13205

FIRMA DEL MÉDICO: _____

FIRMA DEL INSTRUMENTADOR: Lic. Marcela Allende
Reg. 1.056

SERIGRAF S.R.L. - Tel.: 672 028 / 50 Tal. 50x2 del 5.001 al 7.500 - Marzo 2023