dutriec S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA INTERNACIONAL

RUC: **80015056-2**
Timbrado Nº: **16301270**
Fecha Inicio Vigencia: **24/03/2023**

DUTRIEC SA
JARDIN DE LA CORDILLERA CASI SARGENTO PENAYO
Ciudad: **SAN LORENZO (MUNICIPIO)**
Teléfono: **021 573443**
Correo electrónico: **dutriec@dutriec.com**
Actividad económica: **FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**
COMERCIO AL POR MENOR DE COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR

Nota de remisión electrónica

001-001-0000616

Documento asociado CDC: **0180 0150 5620 0100 1000 0559 2202 3090 4103 6164 4330**
Tipo de documento asociado: **FE**

Fecha y hora de emisión: **4/9/2023 14:45:34**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o razón social: **Facultad de Ciencias Médicas.**
RUC / Documento de identidad Nº: **80001180-5**
Corresponde a Factura 001-001-0000559 del 04/09/2023
LPN N°: 05/2023; RESOL N°: 651/2023; ORDEN N°: 94674;
CON N°: 56/2023.

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: **Traslado por venta**
Responsable de la emisión: **Emisor de la factura**
Fecha de inicio del traslado: **04/09/2023**
Fecha de fin del traslado: **04/09/2023**
Dirección del Punto de Partida: **Jardin de la Cordillera c/ Sto Penayo**
Ciudad del punto de partida: **SAN LORENZO (MUNICIPIO)**
Kilómetros estimados de recorrido:
Dirección punto de entrega: **Dr. Montero c/ Lagerenza**
Ciudad del punto de entrega: **ASUNCION (DISTRITO)**

DATOS DEL VEHÍCULO DEL TRANSPORTE

Tipo de transporte: **Propio**
Modalidad del transporte: **Terrestre**
Responsable del costo del flete: **Transporte propio**
Marca del vehículo: **Chevrolet**
Nº de identificación del vehículo:
Nº de matrícula (chapa) del vehículo: **YAH109**
Tipo de vehículo: **Camioneta**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Naturaleza del transportista: **No contribuyente**
Nº de documento de identidad del transportista: **2244326**
Nombre o razón social del transportista: **Inocencio Benitez**
Nº de documento de identidad del chofer: **2244326**
Nombre y apellido del chofer: **Inocencio Benitez**
Dirección: **San Lorenzo**

Código	Cantidad	Descripción	Unidad medida
155	450	Gentamicina 400 mg. Inyectable. (Lote: 123-113; Vcmto: 07/2025)	UNI

Pascual González Chávez
Idóneo en Farmacia
Reg. Prof. Nº 608
Dpto. Suministro Hospitalario
F.C.M. - UNA
06. 09. 23

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: **0780 0150 5620 0100 1000 0616 2202 3090 4112 4729 1490**
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.