PROMEPAR S.A.

Productos Medicinales Paraguayos S.A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ENVASADO

Oficinas: Atilio Galfre c/ Calle 1 - 2° Piso.
Telefax: (595-21) 511 500/1 - (595-21) 521 727
Deposito y Facturación: Cap. Rivas esq. Yvapuryndy.
Telefax: (595-21) 573 112/3
San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO Nº 12429019
" Válido hasta 31/enero/2021 "
RUC: 80022558-9

NOTA DE REMISION

Nº 001-004-0000276

Nombre o Razón MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE
Dirección completa del punto de partida: Atilio Galfre Nro 132 c/ Calle 1
Dirección completa del punto de llegada: AVDA ALEJO GARCIA C/EUSEBIO AYALA-C.D.E
Localidad: CIUDAD DEL ESTE

RUC o C.I. del Destinatario: 80008881-6
Nº de Vendedor: MARCOS GIMENEZ
Código de Cliente: C4510
Depósito: OF

Fecha del inicio del traslado: 23/12/2020
Marca del vehiculo del transporte: SAITO
Nombre o Razón Social del Transportista: Promepar S.A.
Nombre del Conductor: ROLANDO JAVIER LEIVA RAMIREZ
Dirección del Conductor: Atilio Galfre Nro 132 c/ Calle 1

Fecha del término del traslado:
Numero de chapa: BGA 593
RUC del transportista: 1848058-6
C.I. del conductor: 3295049

MOTIVO DEL TRASLADO

Venta:	[x]	**Importación:**	[ ]	**Traslado locales empresa:**	[ ]	**Emisor móvil:**	[ ]
Exportación:	[ ]	**Consignación:**	[ ]	**Transformación:**	[ ]	**Exibición:**	[ ]
Compra:	[ ]	**Devolución:**	[ ]	**Reparación:**	[ ]	**Ferias:**	[ ]

CODIGO	DESCRIPCION DE MERCADERIAS	LOTE	VENC.	CANT.
5560OFTE	CLORFENIRAMINA + Pseudoefedrina + Asociados capsulas blancas - NESTIFLU C	46306	31/05/2022	4.000
CCO5561OFTE	CLORFENIRAMINA + Pseudoefedrina + Asociados Jarabe - NESTIFLU OFTE	20058	28/02/2022	7.200
LJAO5562OFTE	LEVODROPROPIZINA Jarabe - NESTIBRONC OFTE	20222	31/03/2022	160
NCO4020OFTE	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg comp.OFTE - NESTALER	20208	31/07/2022	4.000
	LPN N° 01/20, RESOL. N° 4309/IM, CONTRATO N° 50/20, ID N° 374233			

MUNICIPALIDAD CIUDAD DEL ESTE
12 FEB 2021
RECIBIDO
PAGADO

MUNICIPALIDAD DE C.D.E. · Dirección de Salud ·

000059

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE · División Suministro y Materiales

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECEPTOR:
FECHA DE RECEPCION: 23/12/2020

Julián Benítez
Jefe de Almacenes
Municipalidad C.D.E.

Walter García
Director del Area Salud
Municipalidad C.D.E.
FIRMA:

AUTORIZACIÓN AUTOIMPRESOR Y TIMBRADO DE DOCUMENTOS Nº: 350050007181

ORIGINAL : CLIENTE

CIUDAD DEL ESTE
¡RECONSTRUIMOS!

Ciudad del Este
Municipio

EL MOMENTO ES RECONSTRUIR NUESTRA CIUDAD

ACTA DE RECEPCION

En Ciudad del Este, a los 23 dias del mes de DICIEMBRE del año 2020 siendo las 10:00 hs, en vista a la entrega de los productos farmacéuticos por la firma PROMEPAR S.A., representado para este acto por el Sr. Juan Alberto Mendez, Y en representación de la Municipalidad de Ciudad de Este el Bioquimico Walter Garcia, Director del Area de Salud, proceden a la recepción de Productos farmacéuticos, dichos productos serán destinados al área de salud.-

Sin nada mas que agregar, damos por terminado este acto en el lugar y fecha indicado.-

CIUDAD DEL ESTE
MUNICIPALIDAD
CIUDAD DEL ESTE
12 FEB 2021
TESORERIA
PAGADO

MUNICIPALIDAD DE C.D.E.
Dpto. de Salud

Bioq. Walter Garcia
DIRECTOR DEL AREA DE SALUD

Sr. Juan Alberto Mendez
PROMEPAR S.A.

000058

Walter Garcia
Director del Area Salud
Municipalidad C.D.E.

PROMEPAR S.A.

3
Fac

PROMEPAR S.A.

Productos Medicinales Paraguayos S.A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ENVASADO

Oficinas: Atilio Galfre c/ Calle 1 - 2° Piso.
Telefax: (595-21) 511 500/1 - (595-21) 521 727
Deposito y Facturación: Cap. Rivas esq. Yvapuryndy.
Telefax: (595-21) 573 112/3
San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 13846908
" Válido hasta 31/enero/2021 "

RUC: 80022558-9

FACTURA

Nº 001-004-0010072

SEÑOR(ES):	MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE		
DIRECCIÓN:	AVDA ALEJO GARCIA C/EUSEBIO AYALA-C.D.E		
RUC:	80008881-6	N.I:	58.518
TELÉFONO:	(061) 501 706/10		
LOCALIDAD:	CIUDAD DEL ESTE	N.R:	001-004-0000276

FECHA	DEP / VEND	CUENTA Nº
23/12/2020	OF 12	C4510

PROFORMA	CONDICIONES DE VENTA
	Crédito 30 Dias

CÓDIGO	LOTE	VTO	CANT	CLASE DE MERCADERIAS Y/O SERVICIOS	UNITARIO	DTO	VALOR DE VENTA		
							EXENTAS	5%	10%
CC055600F	46306	31/05/2022	4.000	CLORFENIRAMINA + Pseudoefedrina + Asociados capsulas blancas - NESTIFLU CPS. OFTE	11.830	-3,95	0,00	47.320.000	0
CC055610F	21058	28/02/2022	7.200	CLORFENIRAMINA + Pseudoefedrina + Asociados Jarabe - NESTIFLU OFTE	15.924	0,00	0,00	114.652.800	0
GJA055620	20222	31/03/2022	160	LEVODROPROPIZINA Jarabe - NESTIBRONC OFTE	17.290	0,00	0,00	2.766.400	0
NC040200F	20208	31/07/2022	4.000	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg comp.OFTE - NESTALER	6.028	0,00	0,00	24.112.000	0
				LPN N° 01/20, RESOL. N° 4309/IM, CONTRATO N° 50/20, ID N° 374233					

CIUDAD DEL ESTE
MUNICIPALIDAD
CIUDAD DEL ESTE
12 FEB 2021
TESORERIA
PAGADO

000065

" NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DE PRODUCTOS CON CADENA DE FRIO NI SUJETOS A CONTROL "

SUBTOTAL	0	188.851.200	0
TOTAL A PAGAR			188.851.200

SON: GUARANIES CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS

LIQUIDACION DE IVA: (5%) 8.992.914 (10%) 0 TOTAL IVA: 8.992.914

Certifico haber recibido integramente lo detallado en èsta factura. Firma: ..... C.I.Nº: ..... Aclaraciòn: .....

AUTORIZACION AUTOIMPRESOR Y TIMBRADO DE DOCUMENTOS Nº: 350050007181

ORIGINAL : CLIENTE

(7)

Lote 4077379548 , Cons.: 1

SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION

NUMERO 4270108261595

FECHA 13/01/2021

FORM.427-1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO

DATOS DEL SOLICITANTE

RUC	80022558	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DV	9	PRODUCTOS MEDICINALES PARAGUAYOS SA (PROMEPAR SA)

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO EL CONTRIBUYENTE HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES ANTE LA ADMINISTRACIÓN Y SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CARÁCTER NORMAL EN VIRTUD A LO ESTABLECIDO EN EL ART. N° 194 DE LA LEY N° 125/91 Y SU MODIFICACIÓN CON LA LEY N° 2421/04 Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

VALIDO HASTA: 12/02/2021 NÚMERO DE CONTROL : 8F4308D8

SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN

4271800225588F4308D8

Lic. Oscar Fernández
APODERADO
Promepar S.A.

CIUDAD DEL ESTE MUNICIPALIDAD CIUDAD DEL ESTE
12 FEB 2021

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL CONSTE.
Caden Brugada Huespe
Escribano Público
Reg. Nº 423
Colón Nº 782 - Tel.: 440-267
Asunción - Paraguay

000067

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
DIRECCION DE APORTE OBRERO PATRONAL
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
CON EL SEGURO SOCIAL

Paraguay de la gente

3

USUARIO EMISION: 2041136

NRO. CERTIFICADO: 287322

FECHA EMISION: 11-02-2021

VENCIMIENTO: 11-03-2021

DATOS DEL EMPLEADOR

Nro. Ruc: 80022558

Nro. Certificado: 287322

Razon Social: PRODUCTOS MEDICINALES PARAGUAYOS SA (PROMEPAR SA)

Actividad(es): OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD HUMANA

Fecha de Inscripcion: 13-01-1984

Cantidad de Asegurados: 45

Nro. Patronal(es): 0001-31-0022 -

CIUDAD DEL ESTE
MUNICIPALIDAD
CIUDAD DEL ESTE
12 FEB 2021
TESORERIA
PAGADO

CONSTE QUE EL(LOS) EMPLEADOR(ES), A LA FECHA DE EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO ADEUDA(N) EN CONCEPTO DE APORTE OBRERO PATRONAL

Se expide el presente Certificado sin perjuicio de las facultades de Fiscalizacion y Control otorgadas a la Direccion Aporte Obrero Patronal.
Nota: Cualquier correccion no salvada en el texto invalida el presente certificado. "El presente instrumento solo certifica estar al dia en el pago del aporte Obrero-Patronal del/los personal/es declarado/s, no eximiendo la responsabilidad patronal sobre los no declarados.".

La validez de este documento se puede confirmar, ingresando el número de ruc y certificado a traves de nuestro sitio:
http://servicios.ips.gov.py/constancia/

000071

DNCP
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS

GOBIERNO NACIONAL

Formulario de Informe de Servicios Personales - FIS

Proveedor Adjudicado

PRODUCTOS MEDICINALES PARAGUAYOS S.A. (PROMEPAR S.A.)

RUC

80022558-9

ntidad Contratante

Municipalidad de Ciudad del Este

Descripción del llamado / Contrato

ID: 374233 / ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Monto del contrato

188.851.200

Año: 2020 **Periodo:** Noviembre

npleados vinculados al contrato

Nro.	Nombres	Apellidos	Funciones Exclusivas	Remuneración	Relación	Estado

000003

CIUDAD DEL ESTE
MUNICIPALIDAD
CIUDAD DEL ESTE
12 FEB 2021
TESORERIA
PAGADO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Abog. Nilson Rubén Velázquez
Secretario General

Usuario Impresión: 4125310-1116

Fecha Impresión: 21/12/2020