ABSA Import

ABSA IMPORT de 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.: 021 326 8420 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 17112011
Fecha Inicio Vigencia: 22 de Marzo 2024
Fecha Fin Vigencia: 31 de Marzo 2025
RUC: 80108463 - 6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001 - 002 0000058

Fecha de Emisión: 23 / 04 / 2024

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: Policia Nacional-Gastos-Sanidad RUC o C.IC.: 80016197-1.
Domicilio: ID. 424.290 Contrato: 90/2023.
Observacion:

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: Paciente: Héctor Rojas Flores CI N° 5.537.074.

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)
2	dos	Tornillos corticales - Vigrortho - India
		Lote: 2 Item: 6.

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

Nathalie M. Santa Ana
Subcomisario PNAP
Jefa de Adquisiciones

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: Aclaración: RUC/Cédula de Identidad:

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS

ABSA Import

N° 0008680

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 23/04/2024 Inicio: _____ Fin: _____

Paciente: Héctor Rojas Flores.

C.I. N°: 5.537.074.

Lugar de Cx: H. Policial.

Médico: Dr. Romero

Instrumentador: Lic Fredy Arevalo

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
Tornillos corticales	2(dos)

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	

FIRMA DEL MÉDICO: Lic. Ignacio Bogado Instrumentador

FIRMA DEL INSTRUMENTADOR: _____