INFOTEC S.A.

Actividades de laboratorio de análisis clínicos y centros de diagnósticos
Comercio al por mayor de maquinarias y equipo para uso medico y hospitalario
Otras actividades relacionadas con la salud humana
Otras actividades de tecnología de la información y servicios informáticos

Cañada del Carmen No. 2565 c/ América Tel. R.A.: (595) 21 – 895 220
E-mail: informaciónes@infotec.com.py
www.infotec.com.py
Luque-Paraguay

TIMBRADO Nro. 15377792
Inicio Vigencia 01/02/2022 Fin Vigencia 28/02/2023
RUC: 80021897-3

NOTA DE REMISION
001-004-0000068

Fecha de Emisión 18/07/2022

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Nombre o Razón Social: C000387 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - HOSPITAL D RUC o C.I.del Destinatario: 80001180-5

Dirección: AVDA. MCAL. LÓPEZ Y CNEL. CAZAL

DATOS DEL TRASLADO

Motivo Translado: VENTA

Comprobante Venta Nro:

Timbrado Nro:

Fecha Exp:

Fecha Inicio Translado: 18/07/2022

Dirección Punto Partida: CAÑADA 2565

Fecha Inicio Translado: 18/07/2022

Departamento de Punto Partida: CENTRAL

Ciudad de Punto Partida: LUQUE

Dirección Punto Llegada: HOSPITAL DE CLINICAS - HEMOCENTRO

Departamento de Punto Llegada: CENTRAL

Ciudad de Punto Partida: SAN LORENZO

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehiculo:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Marca del Vehiculo:

Nombre y Apellido o Razón Social: OSMAR MOREL

Dirección del Conductor:

RUC o CI Conductor:

Observaciones: LPN 01/22 - OC NRO: 91.313

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO
001365	2.248,00	TARJETA PARA TIPIFICACION LOTE N°: 13 - ITEM: 1	51090.14.20	06/2023
001234	1.000,00	TARJETA PARA TIPIFICACION LOTE N°: 13 - ITEM: 2	50092.14.01	05/2023
002124	3.500,00	TARJETA PARA DERTERMINAR FENOTIPO RH Y KELL - LOTE N°: 13 - ITEM: 5	50110.74.09	05/2023
004851	12,00	TARJETA CON AHG, C3D POLIESPESIFICA - LOTE N°: 13 - ITEM: 11	50830.23.01	12/2022

ORIGINAL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS U.N.A. UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL HOSPITAL DE CLINICAS

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE LAS 48 HS.

Infotec S.A. RUC: 80021897-3 Autoriz. Autoimpresor y Timb.: Habilitación
Nro: 350030017977

Original: Destinatario

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

Carmen Ramos
ACLARACIÓN

1.488.215
C.I. N°

33 Solicitud de Transferencia de Recursos (STR)
34 Cheque: Transferencia Bancaria: Monto:
35 Recibo de Dinero Monto:
Verificado por: Aclaración: Fecha: