Lasca Laboratorios
Nuestra calidad, su seguridad.

VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.

Fabricacion de Productos Farmaceuticos - Importac.-Exportacion
Pastora Céspedes y Don Vicente Scavone - San Lorenzo - Paraguay
Telefax: 522:322 (r.a.) - 524 780/9 - (0981) 421 075 - (0971)-141 800
Página Web: www.lasca.com.py

Agencias:
Asunción: Pdte. Franco 570 - Telefax.: (0521) 490 251
Cnel. Oviedo: 14 de Mayo 179 c/ Fabian Ojeda - Telefax: (0521) 203 316 - 202 713
Encarnacion: Ruta 14 c/ Avda. Cap. Irrazábal - Telefax: (071) 204 878 - 204 646 - 200 647/8
Ciudad del Este: Km 6 Villa Elvira - Telefax: (061) 574 655/6 - 572 073 - 572 077
Pedro Juan Caballero: Mcal. López, 290 entre Gral Roa y Humaitá telefax (036) 70 482

TIMBRADO Nº 14039361
Válido hasta 31/05/2021
RUC: 80001446 4

NOTA DE REMISION

N°: 001-009-0000677

Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL-GASTOS-SANIDAD ACUC o CI. del Destinatario: 80016197-1 2733

Dirección completa del punto de partida: Pastora Cespedes y Don Vicente Scavone

Dirección completa del punto de llegada: MCAL.LOPEZ Y KUBITSCHEK ASUNCION - PY

Fecha del inicio del traslado: 02/06/2020 Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Número de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista:

Nombre del conductor: C.I. del conductor.

Dirección del conductor:

MOTIVO DE TRASLADO

Venta: ☐ Importación: ☐ Traslado locales empresa: ☐ Emisor móvil: ☐

Compra: ☐ Consignación: ☐ Devolución: ☐ Ferias/Exhibición: ☐

Otros(indique motivos no previstos): Comprobante de venta:

COMPROBANTES ENTREGADOS PARA LA VENTA

Factura Contado desde N° hasta N°

Factura Crédito desde N° hasta N°

CODIGO	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCION	BATCH/LOTE	REFERENCIA	OBSERVACIONES
151142	6		COLORANTE WRIGHT SOLUC. PA 1 L	L:2020009 V:0223		

Nathalia A. Salinas Acosta
Oficial Inspector Intd.
Jefa Int. Departamento de Suministro

Dra. Fca. Nimia G. Riquelme
Sub. Of. Aydte. SAN
Reg. Prof. N° 4980
Encargada Patrone Sanitario

LIC. JULIO C. CENTURIÓN CÁRDENAS
Funcionario S45
Fiscalizador

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECEPTOR

FECHA

Ref. Factura: 001-009-0004532

ORIGINAL: CLIENTE