PROFARMA S.A.

IMPORTACIONES - EXPORTACIONES - REPRESENTACIONES
DISTRIBUIDORA - FRACCIONADORA
ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS

Central: Avda. Ygatimi 245 c/ Ntra. Sra. de la Asunción - Asunción - Tel. (021) 495978
Sucursal 1: Avda. Ygatimi 276 c/ Chile - Asunción

Timbrado Nº 14795043
Inicio Vigencia: 19 - 04 - 2021
Fin Vigencia: 30 - 04 - 2022
RUC: 80[illegible]81879-2

NOTA DE REMISIÓN

002 001 0000029

FECHA DE EMISIÓN: 10/10/22

RUC: 5000970-4

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: 606 DEPARTAMENTAL BRENNER

DOMICILIO: AV. MALDEBUEN ESQ. CARAYÁ - FILADELFIA

DATOS DEL TRASLADO

COMPROBANTE DE VENTA: FACTURA

MOTIVO DEL TRASLADO: VENTAS

Nº DE TIMBRADO: 15508858

COMPROBANTE DE VENTA Nº: 002-001-0000115

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10/10/22

FECHA ESTIMADA DE TÉRMINO DEL TRASLADO: 10/10/22

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 10/10/22

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE PARTIDA: AV. YGATIMI Nº 245

DEPARTAMENTO: CENTRAL

CIUDAD: ASUNCIÓN

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE LLEGADA: AV. MALDEBUEN ESQ. CARAYÁ

DEPARTAMENTO: BOQUERÓN

CIUDAD: FILADELFIA

Nº KILÓMETROS ESTIMADOS DE RECORRIDO: (462 Kms) (APROXIM.)

CAMBIO DE FECHA DE TÉRMINO DE TRASLADO Y/O PUNTO DE LLEGADA:

MOTIVO:

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

MARCA DEL VEHÍCULO: KIA - LOGE

NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO DEL AUTOMOTOR (RUA): AAC-F-769

NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO DEL AUTOMOTOR (RUA) DE REMOLQUE / TRACTO / SEMIRREMOLQUE:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL: EMILIANO CHAVEZ

RUC: 3.981.429

DOMICILIO: AV. YGATIMI Nº 245.

CANT.	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir contenido o descripción de mercaderías de operación o de mercaderías de devolución de la Mercadería)	
490	ACIDO FOLICO 10 MG. (COMP.) (INCLODIN. 10)	(L: C54165) (V: 12/24)
5500	VALPROATO 500 MG (COMP.) (DIPROHAT)	(L: 291843) (V: 05/24)
3000	AMOXICILINA 875 MG (COMP.) (PLANOMEX DUO)	(L: C54837) (V: 01/25)
3500	AMPICILINA 500 MG (CAPS.) (CILIMPIC)	(L: C54[illegible]43) (V: 05/24)
845	ATORVASTATINA 40 MG. (COMP.) (ARGEN. 40)	
420	CEFIXIMA 200 MG/5 ml (FCO x 50 ML) (CEFIMEX 200)	(L: C54470) (V: 11/24)
3000	CIPROFLOXACINA 500 MG. (COMP.) (QUINOTIN)	(L: C54785) (V: 12/25)
9500	CLOFENAMIDA 4 MG. (COMP.) (CLOFEN.)	(L: 000112) (V: 09/24)
5300	DICLOFENAC SODICO 50 MG. (CAPS.) (FLEXIRUN 50)	
30	FORMULA POLIMERICA CONCRETA P/HERIDAS S/FRASCO (SIN ADOR.)	
-	(LISTA x 400 EA) (C.N. PLUS)	
5000	KETOROLAC 20 MG. (COMP.) (KALKODEXTOL PLUS)	(L: C56325) (V: 03/24)
5100	ENALAPRIL MALEATO 10 MG. (COMP.) (PRESSITEN 10)	(L: 280220) (V: 01/24)
8000	ENALAPRIL MALEATO 20 MG (COMP.) (PRESSITEN 20)	(L: 580220) (V: 01/24)
4500	METFORMINA 850 MG (COMP.) (TINET. 850)	(L: C54999) (V: 05/24)
400	VARI. 100 MG + VIT. B6 20 MG + VIT. B12 10.000 MCG (AMP. 2 ml) (Kemiaxon)	(L: C55854) (V: 08/25)
5000	METOCLOPRAMIDA 10 MG (COMP.) (DIGESPLUS)	(L: 821285) (V: 09/24)
300	VIT. A + VIT. C + VIT. D (FCO x 30 ml) (MAXIVIT. A.C.D.)	

FIRMA:

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

RUC / CIN:

NOMBRE:

Original: Destinatario
1ra Copia: Remitente
2da Copia: SET
3ra Copia: Transportista

IMPRENTA SERVIN de Jose León Servin Molinas *RUC: 1432352-0 Habilitación SET Nº 1135
Fulgencio R. Moreno 876 e/ Tacuary y Paraguarí, Asunción *Tel.(021) 441212 imprentaservin@gmail.com
2 talonarios *26 x 4 *Nº 01 / 50 *19 - abril / 2021