index s.a.c.i.

Representación de Productos Farmacéuticos
Boquerón 676 e/ Misiones y Toledo
Asunción - Paraguay
Teléf.: 203 860 (R.A.) - Fax: 213 973
E-mail: indexsaci@index.com.py
Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

Timbrado: 16094815
Inicio de vigencia de timbrado: 19/12/2022
RUC: 80002742-6

Nota de remisión electrónica
001-007-0000766

Fecha de emisión: 13/11/2023

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA O.C. 93.495 - LPN 01/2023 - 05/2023 - RES 181/2023
Razón social: 832 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Dirección: HOSPITAL DE CLINICAS
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO
Comprobante de Venta N°: 001-007-0001606
Motivo de traslado: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 13/11/2023
Fecha estimada de fin de traslado: 13/11/2023
Dirección del punto de partida: 14 DE JULIO N° 1358 C/SAN COSME
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento: CAPITAL
Dirección del punto de llegada: HOSPITAL DE CLINICAS
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)
Departamento: CAPITAL
Kilómetros estimados del recorrido: 12

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE
Tipo de transporte: Propio
Modalidad del transporte: Terrestre
Marca del vehículo: HYUNDAI HD
Tipo de vehículo: Terrestre
N° de matrícula(chapa) del vehículo: HBD895
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre o razón social del transportista: INDEX S.A.C.I
RUC o C.I. N°: 80002742-6
Dirección del transportista: BOQUERON 676 C/MISIONES
Nombre y Apellido del chofer: MARCELO JACQUET
N° de documento de identidad: 4942241
Dirección del chofer: BOQUERON 676 C/MISIONES

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCIMIENTO
150854	1.600	ANTI H.V.C	54435BE00	29/06/2024
150054	1.600	ANTI HVBC	52142BE01	15/03/2024
150051	1.600	CHAGAS	50348BE00	22/03/2024
150046	1.600	REACTIVO PARA SIFILIS	52315BE01	11/05/2024
150045	1.600	REACTIVO HTLV	51634BE00	25/04/2024
150060	1.600	HVBS	50064FN00	28/02/2024

Lic. Perla Aveiro
Encargada de Suministros
Departamento de Hemocentro
Hospital de Clínicas

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO

PERLA AVEIRO
ACLARACIÓN

4883267-
C.I. N°

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electronica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: 0780 0027 4260 0100 7000 0766 2202 3111 3199 3001 8607
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este

DE FA HO | ITE | In | Nº | Fecha | SUMI | F

30 Comp

31 Comprobante de Retención de la Renta - Recumplimiento

32 Solicitud de Transferencia de Recursos (STR)

33 Cheque: Transferencia Bancaria: Monto: