KuDE de Nota de Remisión Electrónica

VILLA MADRID S.A.

ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE PANADERÍA N.C.P.
CALLE, CALLE PRINCIPAL, NRO 100, VILLA MADRID 3RA FASE //INTERIOR
LIMPIO - PARAGUAY
Tel.: (0981)223158
parbrasmoni@gmail.com

RUC: 80013652-7
Timbrado N°: 16680529
Fecha Inicio Vigencia: 18/09/2023

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
001- 002-0000213

Documento Asociado CDC:

Documento Asociado:

Tipo de documento asociado: **PRE IMPRESO**

Fecha y hora de emisión: **25/02/2025**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o Razón Social : **MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL** RUC/Documento de Identidad N° : **80000905-3**

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado Por venta
Responsable de la emisión: **ADRIANA SOLEDAD ESCOBAR DE ORELLA**
Fecha de Inicio de traslado: **25/02/2025**
Direccion de Punto de Partida: **Villa Madrid 3ra. Fase - Limpio PY**
Direccion de Punto de Llegada: **HOSPITAL DE TRAUMA DR. MANUEL GIAGNI**
Ciudad de Punto de Partida: **Limpio**

Fecha Estimada de fin traslado: **25/02/2025**
Departamento de Punto de Partida: **Central**
N° de casa de entrada: **0**
Kilometros estimados de Recorrido: **1**
N° de casa de salida: **0**

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Tipo de Transporte: **Propio**
Modalidad de Transporte: **Terrestre**
Responsable del Costo del Flete: **ADRIANA SOLEDAD ESC**
Fecha estimada del inicio de translado: **25/02/2025**

Marca del Vechículo: **PRUEBA**
N° de identificación del vehículo: BVF 140
N° de matrícula(chapa) del vehículo: **BVF 140**
Fecha estimada del fin de translado: **25/02/2025**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Naturaleza del Transportista: **CONTIBUYENTE**
Nombre o Razon Social del transportista: **VILLA MADRID S.A**
Número de documento del Transportista: **80013652-7**

RUC/Documento de identidad: **1233650**
Nombre y apellido del chofer: **ROBERTO CARLOS IG**
Direccion: **LIMPIO**

DATOS DE LA MERCADERÍA

Codigo	Cantidad		Descripión detallada
7	400	COQUITO BLANCO	COQUITO DE PRIMERA A LA MANTECA. BOLSA SELLADA X 5 KILOS. MARCA VILLA MADRID- PROCEDENCIA NACIONAL.-
39	60	GALLETA ESPECIAL X KG	GALLETA DE PRIMERA CON ANIS. EN BOLSITAS SELLADAS INDIVIDUALES. MARCA VILLA MADRID - PROCEDENCIA NACI
COMENTARIO			

Alvaro Iván Mendoza
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
25-02-25

Felipe Mercado
Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
25-02-25

Or-84
19/02/25

002

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

CDC 0780 0136 5270 0100 2000 0213 2202 5022 5171 4914 8431

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.