Providus

SOCIEDAD ANÓNIMA

IMPORTACIÓN - EXPORTACIÓN
COMPRA - VENTA DE
MERCADERÍAS EN GRAL.

Av. Dr. Eusebio Ayala 3.747 - Asunción, Paraguay
Tel.: (021) **606 343** (RA) - Fax: (021) **606 012**
correo-e: **provindus@provindus.com.py**

TIMBRADO N° 13522495
Inicio de Vigencia: 15/07/2019
Fin de Vigencia: 31/07/2020
RUC: 80010810-8
NOTA DE REMISION
N° 001-001- 0053551

RL-53.551

Nombre del Destinatario o Razón Social: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA — R. U. C. o C.I.: 80015897-0
Dirección del punto de partida: — Ciudad: — Dpto.:
Dirección del punto de llegada: ABOG. LORENZO ZACARIAS Nº 255 ENCARNACION - ITAPUA — Ciudad: — Dpto.:
Kilómetros estimados de recorrido:

V. UC

Código	Cantidad	DESCRIPCION DE LAS MERCADERIAS Y/O SERVICIOS
DL-0092	1	AUTOCLAVE DE ESTERILIZACION - MARCA PRISMATEC Autoclave vertical para 100 litros, para 220V y conexiòn de descarga a tierra con dos canastos parte externa e interna; estanque y plataforma superior de acero inoxidable 304. Tapa tipo escotilla de 4 brazos de con manipulos de vaquelita, con giro horario antihorario para apertura y cerrado rapido. Sellado con perfilado de silicona, resistencia tubular blindada. Valvula de seguridad y sistema de ajuste de presiòn por medio de contrapeso regulable. Funcionamiento automatico con display de seguimiento estados. Perilla selectora de calor minimo, medio y màximo. Llave para descarga (drenaje). Manometro indicador de presiòn interna con escala de presiòn y temperatura. Presiòn maxima de trabajo aproximado 1,5 kgf/centimetro cuadrado o 127ºC. Debe proveer con 50 testigos geològicos y 50 testigos quimicos. Cable de alimentaciòn para ser enchufado en tèrmicos. Con manual de usuario y accesorios. Garantia minima de 1 año al momento de la entrega. Instalaciòn y funcionando en caja por unidad.

14-INV-025 PROCIENCIA
FONDO CONACYT

Fecha de Inicio del Traslado:
Fecha de Término del Traslado: 04/09/2019
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

DATOS DEL COMPROBANTE DE VENTA POR EL SERVICIO DE TRANSPORTE
Timbrado:
N° de Factura del Flete:
Precio del flete:
Valor del IVA:

AGENTE INTERMEDIARIO DE TRANSPORTE (Cuando intervenga)
Nombre o Razón Social:
RUC o C.I.C.:
Domicilio:

VEHÍCULO TRANSPORTADOR: _____
Marca: Chapa N°:
TRANSPORTISTA: _____
Nombre o Razón Social:
RUC o C.I.C.:
CONDUCTOR: _____
Nombre:
C.I.:
Dirección:

MOTIVO DEL TRASLADO:
Se debe marcar una sola opción. Se usará un documento por cada motivo de traslado.

- ☐ Venta
- ☐ Exportación
- ☐ Compra
- ☐ Importación
- ☐ Consignación
- ☐ Devolución
- ☐ Otro, indicar: _____
- ☐ Trasl. local Empr.
- ☐ Transformación
- ☐ Reparación
- ☐ Emisor móvil
- ☐ Exhibición
- ☐ Ferias

Comprobante de Venta:

ENTREGADO POR: _____
Fecha de Entrega: ___/___/_____ Firma: _____

RECIBIDO POR: Héctor Acampos.-
Fecha de Recepción: 04/09/2019 Firma: _____

A.H.S.A. INDUSTRIA GRÁFICA de Favian Amarilla • RUC: 3693385-6 • Dr. Ezequiel González Alsina N° 651 • San Lorenzo - Paraguay • Teléfono: +(595-971) 350 054
e-mail: ahsa@ahsa.com.py • Habilitación N° 2187 • 250 Tal. (25x3) del 0052451 al 0058700 - Julio 2019

ORIGINAL: (blanco) Destinatario - DUPLICADO: (verde) Remitente
TRIPLICADO: (amarillo) SET

Escaneado con CamScanner