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 Nro. 15069592
Inicio Vigencia 01/09/2021 Fin Vigencia 30/09/2022
RUC: 80002742-6

NOTA DE REMISION

001-007-0000699

Cargado

Fecha de Emisión 16/05/2022 11:33:28

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA O.C. 262/2022 - LPN SBE 42/2021 - 289/2021 - RES 1071

Nombre o Razón Social: 496 P.N.-GASTOS-DIRECCION DE SANIDAD
RUC o C.I.del Destinatario: 80016197-1

Dirección: MCAL. LOPEZ Y KUBITSCHECK

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de traslado: VENTA

Comprobante de Venta Nº: 1600
Tipo de Comp. de Venta:

Fecha de expedición:
Número de Timbrado:

Fecha de inicio del traslado: 16/05/2022
Fecha estimada de Término del Traslado: 16/05/2022

Dirección del punto de partida: 14 de JULIO N° 1358 C/SAN COSME

Ciudad: ASUNCION
Departamento: CENTRAL

Dirección del punto de llegada: MCAL. LOPEZ Y KUBITSCHECK

Ciudad:
Departamento:

Kilometros estimados de recorrido:

Cambio de fecha de termino de traslado y/o punto de llega:

Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE

Marca del vehículo:
Nro. de Reg. Unico del Automotor (RUA):

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Nombre y Apellido o Razón Social:

Dirección:
RUC/Cédula de Identidad:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO
2563	500	FORMULA POLIMÉRICA COMPLETA SIN FIBRA Y GLUTEN ADULTO POLVO/ENSURE ADVANCE	34470QU03	10/2024

Sg. DOMINGO J. RAMIREZ B.
Suboficial Mayor P.S.
Fiscalizador de Dpto. Suministro

LIZ LORENA MENDOZA
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones
Q.F. Gricelda Riquelme
Reg. Prof. N° 4980
Jefatura Parque Sanitario
Hospital Central de Policia

CÉSAR ADOLFO BERMOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario M.G.A.P.
Jefe Dpto. de Suministro

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Autorizado como Autoimpresor y Timbrado Habilitación N° 350050011054

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE LAS 48 HS.

Original: Destinatario

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO

ACLARACIÓN

C.I. N°