# QUIMFA S.A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
VENTAS AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DIVERSOS
IMPORTACIÓN - EXPORTACIÓN

Planta Industrial: Av. Primer Presidente e/ Yrendague y De los Angeles
Teléf.: (R.A.) 021 289 4000
E-mail: quimfa@quimfa.com.py / www.quimfa.com.py
Asunción - Paraguay

**Timbrado N° 14862563**
Inicio Vigencia 24/05/2021
Fin Vigencia 31/05/2022
**RUC: 80074991-0**
**NOTA DE REMISION**
N° 001-003- 0008325

Fecha de Emisión: 24/03/2022 181/2022

**DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA**
Nombre o Razón Social: HPRC RUC o C.I.Nº.: LPN=29/2021
Domicilio: AS.

**DATOS DEL TRASLADO**
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida: Ciudad: Dpto.:
Dirección del punto de llegada: Ciudad: Dpto.:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo: Traslado

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Venta: | X | Importación: | | Traslados locales empresa: | | Emisor móvil: | |
| Exportación: | | Consignación: | | Transformación: | | Exhibición: | |
| Compra: | | Devolución: | | Reparación: | | Ferias: | |

Otros: N/A Comprobante de Venta:

**DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE**
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO**
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.Nº.:
Domicilio:

**DATOS DE LA MERCADERÍA**

| CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍAS |
|---|---|---|
| 3006541 | 600 | Tigeciclina 50 mg INY FCO. L: 212647 V: 07/23 |

CESAR ADOLFO HERMOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario M.G.A.P.
Jefe Dpto. de Suministro

OC: 181/2022

LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

Q.F. Nimia Riquelme
Reg. P.
Regente Farmacia Sanitaria
Hosp. Central

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Mg. DOMINGO B. RAMIREZ B.
Suboficial Mayor P.S.
Fiscalizador del Dpto. Suministro

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**

**Firma:** **Aclaración:** **RUC/C.I.Nº.**



**ORIGINAL:** DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
**PRIMERA COPIA:** REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
**SEGUNDA COPIA:** ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
**TERCERA COPIA:** TRANSPORTISTA