Sevicio Nacional de Calidad y Salud Animal - SENACSA

Dirección Operativa de Contrataciones

Departamento de Administración de Contratos

Nro: 4907

Informe de Recepción

Proveedor: BEBIDAS ENVASADAS SALUDABLES S.A. **Fecha:** 13/02/25

Orden provision/trabajo: 39

Factura N°:

Remisiones N°:

Item	Codigo	Servicios	Dirección	Unidad	Cantidad	Costo Unit.	Costo Total
1	319	AGUA MINERAL SIN GAS DE 20 LITRO	DIGEAF	Unidad	6,0000	14000	8400

Total General: 84000

Observación:

Confeccionado Por: PAMELA SOLEDAD MARECO

Fecha: 13/02/25

Recibido Por: ROCIO ARELLANO

Fecha: 13/02/25

Mello - 50

aguabes

pureza protegida

RUC: 80038052-5

Bebidas Envasadas Saludables S.A.

Producción de aguas minerales y sodas

Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.

Austria 9920 - Tel.: (021) 945 000

Villa Elisa

Dpto. Central - Paraguay

TIMBRADO Nº: 16473517

NOTA DE ENTREGA SEGUN REMISION ELECTRONICA

No valido para Crédito Fiscal

Nº 001-

Fecha de Emisión: 13.02.2025 Con

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Nombre o Razón Social: SENACSA.	RUC o C.I. Nº:
Domicilio: CENTRO	

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado:	Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta Nº:	Número de Timbrado:
Fecha de expedición:	
Fecha de Inicio del Traslado:	Fecha estimada de Término del Traslado:
Dirección del punto de partida:	
Ciudad:	Departamento:
Dirección del punto de llegada:	
Ciudad: PASO CANOAS	Departamento:
Kilometros estimados del recorrido:	
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:	
Motivo: VENTA	

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Marca del Vehiculo: JAC	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.:
Dirección: CASINO	

MERCADERÍA	ENTREGA	DEVOLUCIÓN
Botellón 20 Lt	06	06 (SELLO)
Dispensador Refrigerado		
Dispensador Natural		
Otros		

ORIGINAL: Destinatario - DUPLICADO: Remitente - TRIPLICADO: S.E.T. - 200 Talonarios del 020.001 al 030.000 (Octubre 2024)

FIRMAS:

Recibido por: (firma) [signature] p/ _____ (empresa)

Aclaración: RAUL FRETES MINO C.I. Nº: 1894000 -

Sello: _____

SENACSA DIRECCIÓN DE CAMPO Coordinación de Región Sanitaria 1ª

Nº 025554

Escaneado con CamScanner