ServiPress
Soluciones Gráficas

de: Eduardo Eulogio Verón Cardozo
CASA CENTRAL
Fortín Toledo Nº 1874 c/ Policarpo Cañete
Tel.: (021) 509 202
Fernando de la Mora - Dpto. Central, Py

Actividades de Servicios relacionados con la impresión.
Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.
Otras actividades de edición n.c.p. incluso integrada a la impresión.
Comercio al por mayor de libros, periódicos y artículos de papelería

Timbrado: 15363619
R.U.C.: 2406754-7
Fecha Inicio Vigencia 13/01/2022
Fecha Fin Vigencia 31/01/2023

NOTA DE REMISIÓN

Nº 004-001- 0002466

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — RUC, o C.I. del Destinatario: 80000905-3

Dirección completa del punto de partida: FORTIN TOLEDO 1874 C/ CERRO CORA

Dirección completa del punto de llegada: AVDA. VENEZUELA C/ TTE INSAURRALDE

Fecha del inicio del traslado: 14/09/2022 — Fecha de término del traslado: 14/09/2022

Marca del Vehículo del transporte: NISSAN TRADE — Nº de Chapa: AJE652

Nombre o razón social del transportista: — R.U.C. del transportista:

Nombre del Conductor: JUAN SERVIN — C.I. del conductor: 2.498.446

Dirección del conductor: PANCHITO LÓPEZ 1331

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta:	[X]	Traslado locales empresa:	[ ]	Reparación:	[ ]	Exhibición:	[ ]
Devolución:	[ ]	Transformación:	[ ]	Emisor móvil:	[ ]	Ferias:	[ ]

Otros (Indique motivos no previstos) — Comprobante de venta:

Cantidad	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA
41.533	UNIDAD. LIBRETA DE SALUD DEL NIÑO Y LA NIÑA, ITEM 12 CONTRATO Nº 06/2022 L.C.O. N° 01/2022, "CONTRATACIÓN DE IMPRESOS EN ARTES GRÁFICAS PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI" LD.: N° 411.177.

La presente operación fue abonada en cheque Nº_____ cargo Banco_____ de Gs._____
Dejo expresa y formal constancia de que si el mismo fuera rechazado por algún motivo, el pago será considerado nulo, tomándose la obligación impaga, líquida y exigible a partir de ese momento. **Por lo mismo, les autorizo en forma irrevocable para que incluyan mi Nombre Personal o Razón Social que represento, a la Base de Datos de INFORMCONF S.A.**, conforme a lo establecido en las Leyes 1682/01 y su modificatoria 1969/02, como así también para que se pueda proveer la información a terceros interesados.

Firma: _____ José Emilio Ramírez
Encargado de Suministros
Programa Ampliado de Inmunizaciones

C.I.Nº.: 3222519

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS

EL EDEN DE LAS TARJETAS de MA. Estela Pérez G. - RU: 1113307 - 4 Habilitación Nº 1447
Cel.: (0981) 443 482 - Fnto de Pinedo y Balmaceda / San Lorenzo/ 004-001NOTA DE REMISION 150 [2401 - 2550]