KuDE DE REMISION ELECTRONICA

SELTZ S.A.
RUC: 80012387-5
AV. Roque Gonzalez de SantaCruz 1600
M.R.A. - Tel: (021)2890000
callcenter@seltz.com.py
Actividad economica
PRODUCCION DE AGUAS MINERALES Y SODAS

TIMBRADO : 16230761
INICIO DE VIGENCIA : 22/02/2023
REMISION ELECTRONICA: 001-210-0000007

FECHA EMISION : 24/04/2024
HORA DE EMISION : 08:53:49
DESTINATARIO DE LA MERCADERIA
NOMBRE O RAZON SOCIAL: HONORABLE CAMARA DE SENADORES
RUC/DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 80006363-5

DATOS DEL TRASLADO
MOTIVO DE EMISISON: Traslado por ventas
RESPONSABLE DE LA EMISION: Emisor de la factura
FECHA INICIO TRASLADO: 24/04/2024
FECHA ESTIMADA DE FIN: 24/04/2024
DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA: Avda. San Roque Gonzalez de Santa Cruz
CIUDAD DEL PUNTO DE PARTIDA: MARIANO ROQUE ALONSO
DEPARTAMENTO DEL PUNTO DE PARTIDA: CENTRAL
NUMERO DE CASA DE SALIDA: 1600
NUMERO DE CASA DE LA ENTREGA: 1234

DATOS DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE
TIPO DE TRANSPORTE:Propio
MODALIDAD DE TRANSPORTE:Terrestre
RESPONSABLE DEL COSTO DEL FLETE: Emisor de la Factura Electr贸nica
FECHA ESTIMADA DE INICIO DE TRASLADO: 24/04/2024

FECHA ESTIMADA DE FIN: 24/04/2024
MARCA DEL VEHICULO: MERCEDEZ B
NUMERO DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO: 274
NUMERO DE MATRICULA (Chapa) DEL VEHICULO: HBN257

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO
NATURALEZA DEL TRANSPORTISTA: No contribuyente
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CHOFER: 4594094
NOMBRE Y APELLIDO DEL CHOFER: INSFRAN DA SILVA, ARMANDO

DATOS DE LA MERCADERIA
Codigo Descripcion

7840017108121 AGUA SIN SODIO 500 ml
Cantidad: 1.200
7840017202126 AGUA GASIFICADA 500 ML
Cantidad: 120

Consulte la validez de esta Nota de Remision Electronica con el numero de CDC impreso mas abajo en
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: 0780 0123 8750 0121 0000
0007 1202 4042 4103 5933 7977
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

MONEDA : GUARANI
TIPO DE CAMBIO : 1
RUBRO : 31
REPARTO: 1
COD. CLIENTE: 251636
TEL: 021441826 0212890000
DIRECCION: AVENIDA REPUBLICA 500 E/ALBERDI

:
B0C5FD38AA64DAD0.2975.31001.511412.104

R E C I B I C O N F O R M E

Firma del Cliente
ACLARACION:

CEDULA N:

FECHA: