VyT FARMA S.A.

IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN
DE ESPECIALIDADES MEDICINALES

Oficinas: Atilio Galfre c/ Calle 1 - 2° Piso.
Telefax: (595-21) 511 500/1 - (595-21) 521 727
Deposito y Facturación: Cap. Rivas esq. Yvapuryndy.
Telefax: (595-21) 573 112/3
San Lorenzo - Paraguay

N.I. 2.010.892

TIMBRADO Nº 12890739
" Válido hasta 30/noviembre/2022 "
RUC:80022776-0

NOTA DE REMISION

Nº 001-001-0000092

Nombre o Razón FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - U.N.A.
Dirección completa del punto de partida: Atilio Galfre Nro. 132 c/ Calle 1
Dirección completa del punto de llegada: AVDA MCAL. LOPEZ C/ CRUZADA DE LA AMISTAD - SAN LORENZO
Localidad:

RUC o C.I. del Destinatario: 80001180-5
Nº de Vendedor: OFICIALES
Código de Cliente: C844
Depósito: OFVT

Fecha del inicio del traslado: 22/06/2022
Marca del vehiculo del transporte:
Nombre o Razón Social del Transportista: VyT FARMA S.A.
Nombre del Conductor:
Dirección del Conductor: Atilio Galfre Nro. 132 c/ Calle 1

Fecha del término del traslado:
Numero de chapa:
RUC del transportista: 80022776-0
C.I. del conductor:

MOTIVO DEL TRASLADO

Venta:	☐	Importación:	☐	Traslado locales empresa:	☐	Emisor móvil:	☐
Exportación:	☐	Consignación:	☐	Transformación:	☐	Exibición:	☐
Compra:	☐	Devolución:	☐	Reparación:	☐	Ferias:	☐

CODIGO	DESCRIPCION DE MERCADERIAS	LOTE	VENC.	CANT.
SSO0071OF	Sulfato de Atropina iny. amp. x 1 OF LPN 05/22, ID N° 406368, RES D.N° 667/2022, CONT N° 68/22 ORDEN DE COMPRA: 90744	6827/3998	30/06/2023	1.000

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECEPTOR: .....
FECHA DE RECEPCION: ..../..../....

Raquel González Chávez
Farmacéutico en Farmacia
Reg. Prof. Nº 608
Dpto. Suministro Hospitalario
C.N. - UNA

23/06/22

FIRMA: .....
Farmacia - Clínicas

ORIGINAL : CLIENTE

AUTORIZACIÓN AUTOIMPRESOR Y TIMBRADO DE DOCUMENTOS Nº: 350050011575