TIMBRADO Nº 15.889.736
Fecha Inicio Vigencia 13/09/2022
Fecha Fin Vigencia 30/09/2023
NOTA DE REMISION RUC: 80003385-0
001-001 Nº 0020406

Nro. Movto: 137176 20406

RUC o C.I.C.:
Orden Compra: 1033

DE SALUD PUBLICA Y BIENES 80000905-3

Nº del Timbrado:

Fecha Estimada de Término del Traslado:

Departamento:

ueroa 1040

Departamento: Central

ssi esq. Brasil

punto de llegada: CENTRAL

SPORTE

Número de Registro Único del Automotor (RUA)

CULO

RUC o C.I.C.:

Descripción de Mercaderías
302-009: PROTESIS PARCIAL DE CADERA TIPO THOMPSON * DB

Dr. VICTOR RIENZI GRASSI
Reg. Prof. 6462
JEFE DE TRAUMATOLOGIA
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Fecha:

2.295 - 12 de Octubre c/ Villa Oliva Nº 8 - Luque - Cel: (0982) 618 112 - 1000 Formas 1x3 del 20.001 - 21.000 **Original: Destinatario**

ORTOPEDIA Minardi S.R.L.
Comercio al por menor de Productos Médicos y Ortopédicos
F.A. de Figueroa (5) Nº 1040 c/ EE.UU - Asunción - Paraguay
Tel: (021) 39 11 38 R.A. - Cel: (0984) 419 020
www.ortopediaminardi.com - ventas@ortopediaminardi.com

TIMBRADO Nº 15.889.73
Fecha Inicio Vigencia 13/09/202.
Fecha Fin Vigencia 30/09/2023
NOTA DE REMISION RUC: 80003385-0
001-001 Nº 0020406

Nro. Movto: 137176 20406

Fecha de Emisión:

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA:

Nombre o Razón Social: 17/10/2022 RUC o C.I.C.: Orden Compra: 1033

Domicilio:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del Traslado MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENES 80000905-3

Comprobante de venta: Avda. Pettirossi esq. Brasil Nº del Timbrado:

Fecha de Expedición:

Fecha de Inicio del Traslado: Fecha Estimada de Término del Traslado:

Dirección del punto de Partida: 00/00/0000

Ciudad: 17/10/2022 Departamento:

Dirección del punto de Llegada: Acuña de Figueroa 1040

Ciudad: Asunción Departamento: Central

Kilómetros estimados de recorrido: Avda. Pettirossi esq. Brasil

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada: ASUNCION CENTRAL

Motivo:

DATOS DEL CONDUCTOR DE TRANSPORTE

Marca del vehículo: Número de Registro Único del Automotor (RUA)

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellido: RUC o C.I.C.:

Domicilio:

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción de Mercaderías
1,	unidad	42242302-009: PROTESIS PARCIAL DE CADERA TIPO THOMPSON * DB

Dr. VICTOR RIENZI GRASSI
Reg. Prof. 6462
JEFE DE TRAUMATOLOGIA
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Paciente:

Beneficiario: PATROCINIA ESPINOLA

C.I. Nº: PATROCINIA ESPINOLA Fecha:

Firma: 8044231

de Alexandra P. Saldivar - RUC: 4596472 - 6 - Hab. Nº: 2.295 - 12 de Octubre c/ Villa Oliva Nº 8 - Luque - Cel: (0982) 618 112 - 1000 Formas 1x3 del 20.001 - 21.000 **1ra. Copia: Remitente**

ORTOPEDIA Minardi S.R.L.
Comercio al por menor de Productos Médicos y Ortopédicos
F.A. de Figueroa (5) Nº 1040 c/ EE.UU - Asunción - Paraguay
Tel: (021) 39 11 38 R.A. - Cel: (0984) 419 020
www.ortopediaminardi.com - ventas@ortopediaminardi.com

TIMBRADO Nº 15.889.736
Fecha Inicio Vigencia 13/09/2022
Fecha Fin Vigencia 30/09/2023
NOTA DE REMISION RUC: 80003385-0
001-001 Nº 0020406

Nro. Movto: 137176 20406

Fecha de Emisión:

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA:

Nombre o Razón Social: 17/10/2022 RUC o C.I.C.: Orden Compra: 1033

Domicilio:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del Traslado MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENES 80000905-3

Comprobante de venta: Avda. Pettirossi esq. Brasil Nº del Timbrado:

Fecha de Expedición:

Fecha de Inicio del Traslado: Fecha Estimada de Término del Traslado:

Dirección del punto de Partida: 00/00/0000

Ciudad: 17/10/2022 Departamento:

Dirección del punto de Llegada: Acuña de Figueroa 1040

Ciudad: Asunción Departamento: Central

Kilómetros estimados de recorrido: Avda. Pettirossi esq. Brasil

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada: ASUNCION CENTRAL

Motivo:

DATOS DEL CONDUCTOR DE TRANSPORTE

Marca del vehículo: Número de Registro Único del Automotor (RUA)

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellido: RUC o C.I.C.:

Domicilio:

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción de Mercaderías
1,	unidad	42242302-009: PROTESIS PARCIAL DE CADERA TIPO THOMPSON * DB

Dr. VICTOR RIENZI GRASSI
Reg. Prof. 6462
JEFE DE TRAUMATOLOGIA
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Paciente:

Beneficiario: PATROCINIA ESPINOLA

C.I. Nº: PATROCINIA ESPINOLA Fecha:

Firma: 8044231

de Alexandra P. Saldivar - RUC: 4596472 - 6 - Hab. Nº: 2.295 - 12 de Octubre c/ Villa Oliva Nº 8 - Luque - Cel: (0982) 618 112 - 1000 Formas 1x3 del 20.001 - 21.000 **2da. Copia: Adm. Tributaria**