Laboratorios Catedral PHARMETICA

SCAVONE HERMANOS, S.A.

FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
IMPORTADOR - EXPORTADOR

OFICINA COMERCIAL
Madrid Nro 431 C/ España - España
Tel.: (595-21) 204777
Fax: (595-21) 604464
C.P. 1276 - Asunción - Paraguay

PLANTA INDUSTRIAL ACCESO NORTE
Km 4 Ruta Nro. 2 Mariscal Francisco Solano López
Tel.: (595-21) 280440

SUCURSAL CIUDAD DEL ESTE
Calle Sta. Catalina Alberto Ruiz c/Calle 13
Tel.: (595-61) 517739

www.laboratoriocatedral.com.py
info@laboratoriocatedral.com.py

ATENCION AL CONSUMIDOR
0800 119 074 - 0974 702192

0080476223
Timbrado N°: 16218129
Válido desde: 16/2/2023 00:00:00
RUC: 80001916-4

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
N° 015-001-0001241

Razón Social: FAC.DE C.MEDICAS-HOSP.DE CLINICAS
Dirección completa del punto de partida: C. Vasconcellos y Av. Madam. Lynch
Dirección completa del punto de llegada: AVDA.MCAL.LOPEZ Y CNEL.CAZAL

RUC o C.I del Destinatario: 80001180-5 Teléfono: 021683930
Ciudad: SAN LORENZO Departamento: CENTRAL

Fecha del inicio del traslado: 19/4/2024
Marca del vehículo de transporte: MERCEDES B
Razon social del transportista: CARLOS ROBERT URUNAGA
Nombre del conductor: CARLOS ROBERT URUNAGA
Dirección del conductor: STA. ANA 431 C/ ESPAÑA

Fecha de término del traslado: 19/4/2024
Número de chapa: BAD 96
RUC del transportista: 3728896
C.I del conductor: 3728896
Nombre de fantasía: FAC.DE C.MEDICAS-HOSP.DE CLINICAS

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

Venta	[X]	Importación	[]	Traslado locales empresa	[]	Emisor móvil	[]
Exportación	[]	Consignación	[]	Transformación	[]	Exhibición	[]
Compra	[]	Devolución	[]	Reparación	[]	Ferias	[]
Otros:				Comprobante de venta:	[]		

ZONA	N° CUENTA	Vdor.	N° PEDIDO	AUTORIZO	Vo Bo CREDITOS	FORMA DE ENVIO	SEDE
D01	0000002261	129	0030006902		015-001-0001241	REPARTO CON REMITO	1004

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE MERCADERIA	LOTE	VTO	U/M	ARTICULO N°
5.000,000	CLORFENIRAMINA MALEATO 10 mg/1ml AMP X 1	19691	28/02/2027	UNI	1281844
3.000,000	CLORH. LABETALOL 5 mg x ml AMP X 4 ML	19694	31/03/2026	UNI	3703202
15.000,000	DEXAMETASONA 8mg/2ml INY.AMP. 2 ML	19748	31/03/2026	UNI	3703085
15.000,000	FENTANILO 0,05 mg/ml AMP X 2 ML	19522	28/02/2026	UNI	3702332
900,000	MAGNES SUL 50% AMP X 20 ML	19822	31/03/2026	UNI	3703180
2.700,000	MORFINA HCL 1% INY X 1 ML	19566	28/02/2027	UNI	1282006
5.000,000	MORFINA HCL 30 MG COMP RAN	17840	30/04/2025	UNI	3703086
5.000,000	MORFINA HCL 60 MG COMP RAN	17857	30/04/2025	UNI	3703300

RECEPCION CONTROL DE OPERACIONES				ACLARACION DE FIRMA
FECHA	V° B°	FECHA	V° B°	

Recibí Conforme

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

0780 0019 1640 1500 1000 1241 2202 4041 9122 4372 7230

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

Si su documento electrónico presenta algun error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

Raquel Gonzalez Chavez
Idóneo en Farmacia
Reg. Prof. Nº 606
Suministro Hospitalario
UNA

23-04-24