MATHER COMPANY S.R.L.
Representación de Productos Farmacéuticos
14 de Julio N° 1283 e/San Cosme y Vía Férrea
Tel: 595 21 203 846
Asunción - Paraguay
Actividad económica: Comercio al por mayor de otros productos: n.c.p.

Timbrado: 16669810
Inicio Vigencia 12/09/2023
RUC: 80006850-5

NOTA DE REMISION
001-001-0000242

Fecha de Emisión 24/04/2024 10:29:44

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA Orden de Compra Nro: N°: 263/2024 LPN 13/2023 069/2023 - RES 102/2023 - 14/08/2023

Nombre o Razón Social: 838 MINISTERIO DE S.P. Y B.S.
RUC o C.I.del Destinatario: 80000905-3
Dirección: INCAN

DATOS DEL TRASLADO
Motivo de traslado: VENTA
Comprobante de Venta N°: 001-001-0004977
Tipo de Comp. de Venta:
Fecha de expedición: 24/04/2024
Número de Timbrado:
Fecha de inicio del traslado: 24/04/2024
Fecha estimada de Término del Traslado:
Dirección del punto de partida: MEXICO NRO 1430 C/ RCA DE COLOMBIA - NAVE 2 - MARIANO ROQUE ALONSO
Ciudad: MARIANO ROQUE ALONSO
Departamento: CENTRAL
Dirección del punto de llegada: INCAN
Ciudad:
Departamento:
Kilometros estimados de recorrido: 5 KM
Cambio de fecha de termino de traslado y/o punto de llega:
Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE
Marca del vehículo: RENAULT MASTER
Nro. de Reg. Unico del Automotor (RUA): HBD 402

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO
Nombre y Apellido o Razón Social: DAVID ORTIGOZA
Dirección: CERRO PORTEÑO Y 4TA. FDO DE LA MORA
RUC/Cédula de Identidad: 3608559

Código	Cantidad	Descripción	Lote	Vencimiento
43022	100	CARBOPLATINO PRESENTACION VIAL MARCA CARBOPLATINO 450MG. TUTEUR. PROCEDENCIA ARGENTINA ITEM: 1 OCN: 263/2024	CA181C	05/2026

Acta N° = 409/24
OC N° = 283/24

Qca. Fca. Mariana Benítez
Reg. Prof. N° 3600
Jefe del Dpto. de Farmacia
Instituto Nacional del Cáncer
25-4-24

Mag. Walter A. Giménez A.
Fiscalizador
Instituto Nacional del Cáncer
25/04/24

INCAN
Dpto. Adq. y Suministros
MESA DE ENTRADA
Nota N° | Hora: 11:00 | Fecha: 26/04/24
Nombre:
Firma:

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE LAS 48 HS.

NO VÁLIDO PARA CRÉDITO FISCAL - COPIA FIEL DE LA DOCUMENTACIÓN ELECTRÓNICA - EL CUÁL RECIBIRÁ EN: direccion.administrativa@mspbs.gov.py

RECIBÍ CONFORME - FIRMA Y SELLO | ACLARACIÓN | C.I. N°