**ABSA Import**

**ABSA IMPORT de M&A MEDICAL S.A.**
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
Palo Santo y Curva La Gerenza
Tel.: 021 326 8420 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

**TIMBRADO N° 17357037**
**Fecha Inicio Vigencia: 15 de Julio 2024**
**Fecha Fin Vigencia: 31 de Julio 2025**
**RUC: 80108463 - 6**

# NOTA DE REMISIÓN

**N° 001 - 002** 0000352

Fecha de Emisión: 24 / 07 / 2024.

**DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA**
Nombre o Razón Social: Policía Nacional-Gastos-Sanidad RUC o C.IC.: 80016197 - 1
Domicilio: ID 419.059 Contrato: 259/2022.
Observacion:

**DATOS DEL TRASLADO**
Motivo del traslado: Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del punto de llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo: Paciente Sergio Sara Gimenez CI Nº 1660270

**DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE**
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

**DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO**
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:
Domicilio:

**DATOS DE LA MERCADERÍA**

| CANT. | Unidad de Medida | Descripción detallada de la Mercadería (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería) |
|---|---|---|
| 1 | UNO | Placa de compresión Bloqueada con tornillo. |
| | | |
| | | Lote: 2 Item: 4. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

Dr. Aldo Vega Planas
Ortopedia y Traumatología
Reg. Prof. N° 5.955

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP.
Jefe de Adquisiciones

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**

**Firma:** **Aclaración:** **RUC/Cédula de Identidad:**

C.H.I. N° 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - B° Sta. Teresa - Tel.: 672 028
10 tal. 50x4 - del 251 al 750 - Julio 2024

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA

ABSA Import

N° 0009545

**RUC: 80108463 - 6**

# Detalles de Cirugías Realizadas

**Fecha:** 24/07/2024 **Inicio:** _____ **Fin:** _____

**Paciente:** Sergio Jara Gimenez

**C.I. N°:** 1660 270

**Lugar de Cx:** H. de Policía

**Médico:** Aldo vega planas

**Instrumentador:** Lic ximena Recalde.

**Patología:** _____

**Caja de instrumentales:** _____

| Descripción de producto utilizado | Cantidad utilizada |
|---|---|
| Placa de compresión Bloqueada con tornillo. | 1 (UNO) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Observación:**

1) Atestar con los datos requeridos legibles y claros
2) Sello y firma del instrumentador
3) Las Cx suspendidas, igual deberán ser enviadas en dicho informe con lo detallado más arriba
4) Enviar dentro de la caja básica.

***OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTADOR:*** _____

**INFORME DEL MEDICO**

| | |
|---|---|
| BUENO | |
| MUY BUENO | |
| EXCELENTE | |

Dr. Aldo Vega Planas
Ortopedia y Traumatología
Reg. Prof. N° 5.955

Lic. Ximena Recalde
Instrumentación Qca.
Reg. Prof. 1672

**FIRMA DEL MÉDICO:** _____ **FIRMA DEL INSTRUMENTADOR:** _____

SERIGRAF S.R.L. - Tel.: 672 028 / 50 Tal. 50x2 del 7.501 al 10.000 - Noviembre 2023