Serigraf S.R.L
impresiones
Servicio Gráfico - Diseño e Impresiones

Central: Eugenio A. Garay c/ Cerro Cora N° 2319
Tel.: 021 672 028
E-mail: rserigraf@gmail.com
Fndo de la Mora - Paraguay
Suc.: Chaco Boreal N° 9012 - Tel.: 021 680 282
E-mail: formuprint@gmail.com
Fndo de la Mora - Paraguay
Suc.: Tape Guazu La Victoria N° 226
Cel.: 0981 498 241
E-mail: serigrafsrl@gmail.com
San Lorenzo - Paraguay

Timbrado N°16921386
Fecha Inicio Vigencia: 27/12/2023

RUC.: 80035723-0

NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
003-001-0000181

Fecha de Emisión: 06/08/2024

DESTINATARIO DE LA MERCADERIA

Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS **CI o RUC del Destinatario:** 80001180-5
Domicilio: DR. MONTERO N° 658

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de Traslado: VENTAS **Comprobante de Venta:**
N° de Timbrado: **Fecha de Expedición:** **Comprobante de Venta:** 001-001-0000000
Fecha de Inicio de Traslado: 06/08/2024 **Fecha estimada de término del traslado:** 06/08/2024
Dirección del punto de partida: AVDA. LA VICTORIA **N° Casa:** 226
Ciudad: SAN LORENZO (MUNICIPIO) **Depto:** CENTRAL
Dirección del punto de llegada: DR. MONTERO N° 658 **N° Casa:** 658
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO) **Depto:** CAPITAL
Kilómetraje estimado de Recorrido: 15,00
Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

DATOS DEL VEHICULO

Nombre de la Transportadora: SERIGRAF SRL **RUC o C.I.:** 80035723-0
Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: CRISTHIAN GONZALEZ
Domicilio: AVDA. LA VICTORIA **RUC o C.I.:** 5360973
Marca del Vehículo: JAC **RUA:** HEJ635 **RUA del Remolque:**

DATOS DE LA MERCADERIA

Cod. Barras	Cantidad	Descripción
3	6	IMPRESION DE SEÑALETICAS, ITEM Nro. 32 ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS Nro. 98629 ID Nro. 437.342, C.D. Nro. 01/2024

RECEPCION DE LA MERCADERIA:

Lic. AHIDIL VILLAGRA
Dpto. de Suministros F.C.M.

Firma **Aclaración** **RUC/C.I N°**

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: 0780 0357 2300 0300 1000 0181 1202 4080 6136 7078 6157

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

DEPE FACU HOSP (4)ITEM Pe interr N° Fecha DPT ADQUI FIR

31 Cheque:
32 Recibo de Dinero
Observación:

4ta. Rev. Revisado por: **Aclaración:** Lic. Jazmín E. González R. Dpto. de Control Interno Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A. **Fecha:** 18 NOV. 2024

M&M Industria