Lasca Laboratorios
Nuestra calidad, su seguridad.

VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.

RAÚL C

Fabricacion de Productos Farmaceuticos - Importac.-Exportacion
Pastora Céspedes y Don Vicente Scavone - San Lorenzo - Paraguay
Telefax: 522:322 (r.a.) - 524 780/9 - (0981) 421 075 - (0971)-141 800
Página Web: www.lasca.com.py

Agencias:
Asunción: Pdte. Franco 570 - Telefax.: (0521) 490 251
Cnel. Oviedo: 14 de Mayo 179 c/ Fabían Ojeda - Telefax: (0521) 203 316 - 202 713
Encarnacion: Ruta 14 c/ Avda. Cap. Irrazábal - Telefax: (071) 204 878 - 204 646 - 200 647/8
Ciudad del Este: Km 6 Villa Elvira - Telefax: (061) 574 655/6 - 572 073 - 572 077
Pedro Juan Caballero: Mcal. López, 290 entre Gral Roa y Humaitá telefax (036) 70 482

TIMBRADO Nº 13378406
Válido hasta 30/04/2020
RUC: 80001446 4

NOTA DE REMISION

N°: 001-009-0003119

Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL-GASTOS-SANIDAD RUC o C.I. del Destinatario: 80016197-1 2733

Dirección completa del punto de partida:

Dirección completa del punto de llegada: MCAL.LOPEZ Y KUBITSCHEK ASUNCION - PY

Fecha del inicio del traslado: 13/09/2019 Fecha de término del traslado:

Marca del vehículo de transporte: Número de chapa:

Nombre o razón social del transportista: RUC del transportista:

Nombre del conductor: C.I. del conductor.

Dirección del conductor:

MOTIVO DE TRASLADO

Venta: ☐ Importación: ☐ Traslado locales empresa: ☐ Emisor móvil: ☐

Compra: ☐ Consignación: ☐ Devolución: ☐ Ferias/Exhibición: ☐

Otros(indique motivos no previstos): Comprobante de venta:

COMPROBANTES ENTREGADOS PARA LA VENTA

Factura Contado desde N° hasta N°

Factura Crédito desde N° hasta N°

CODIGO	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCION	BATCH/LOTE	REFERENCIA	OBSERVACIONES
009597	500		ANTAZOLINA FOSF 0,5MG+TETRAHD HCL 0,4	1901516	25200	VTO: 03/21
013153	30000		CALCIO 1250MG+VIT D3 400UI COMPRIMIDO	1902400		VTO: 07/23
015002	20000		FENITOÍNA 100 MG. COMPRIMIDO	1902510		VTO: 08/21
010044	700		KETOPROFENO 100 MG + SOLV 5ML INY	1901524	26255	VTO: 03/21

Luis Rodolfo Rodríguez V.
Vicente Scavone & Cia. S.A.E.

Angelica Rios
Suboficial Inspector P.S.
Fiscalizadora- Dpto Suministro

S/Of. 2º Lezcano Roa
Q.F. Reg. Nº 4593
Jefa de Suministro

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECEPTOR

FECHA

Ref. Factura: 001-009-0024233

ORIGINAL: CLIENTE