CIRUMED

de Luis Armando Abbate C.

INSTRUMENTAL Y EQUIPAMIENTO MEDICO

COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS MEDICOS Y ORTOPEDICOS
COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y VETERINARIOS
REPARACION DE OTROS BIENES PERSONALES Y DOMESTICOS

Brasil Nº 944 c/ Tte. Fariña y M. Domínguez - Teléfs.: 021 220 033 / 220 034 / Fax: 021 222 128
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 15223038
Fecha Inicio Vigencia: 08 / 11 / 2021
Fecha Fin Vigencia: 30 / 11 / 2022
RUC.: 297749 - 4

NOTA DE REMISION

001-001-0004139

Fecha de Emisión: 22-12-2021

Nombre o Razón Social: Diben — RUC. o C.I. del Destinatario: 80000481-7

Dirección del punto de Partida: — Ciudad: — Departamento:

Dirección del punto de Llegada: — Ciudad: — Departamento:

Kilómetros Recorridos Estimados: — Comprobante de Venta:

Comprobante de Venta Nº: — Timbrado: — Fecha de Emisión:

Fecha de Inicio del traslado: 22-12-2021 — Fecha término del traslado: 22-12-2021

Marca del Vehículo de transporte: — Número de chapa: — Número de chapa Remolque,etc.:

Nombre o razón social del transportista: — RUC.: del transportista:

Nombre del conductor: — C.I. del conductor:

Dirección del conductor:

Cambio de Fecha de término de Traslado y/o Punto de Llegada:

Motivo:

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 (indique motivos no previsto):

Art./ Cod.	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCION DETALLADA (Incluir Cantidad o Porcentaje de Tolerancia de Quiebra o de Merma / Datos de Relevancia de la Mercadería)
	01	Ud	Placa Autocompresiva p/Femur Distal con tornillos
			Angelina Cabañas C.I.: 4.765.549 Angelina Cabañas

Firma del Receptor :..... Aclaración:..... RUC / C.I.: .....

imprenta adela de Faustino Acosta - RUC: 448865-2 - HAB. Nº. 1005 - Telefax: 021 490692
O'Leary 947 e/ Manduvirá y Piribebuy - Asunción - 250 J.x4 - 0004.051 al 0004.300 - XI - 2021

ORIGINAL: Destinatario - DUPLICADO: Remitente
TRIPLICADO: SET - CUADRUPLICADO: Transportista

Lic. Leidy Jara García
Jefa Interina - Dpto. Administrativo

Observación: Para su retiro presentar C.I.

VÁLIDO 24 HORAS A PARTIR DE SU RECEPCIÓN