CHACO INTERNACIONAL S. A.

Venta al por mayor de productos farmaceuticos y medicinales, (Instrumentos y dispositivos quirurgicos y ortopedicos, perfumeria, cosmeticos y jabones)
DISTRIBUIDOR - MAYORISTA
IMPORTADOR - MINORISTA

Juan Maria Vianney N 1684 c/ Bruno Guggiari
Tel: 021 238 5707 (R.A)
021 302 777 - 021 302 779
E-mail: efacturas@chacointernacional.com.py
Lambare - Paraguay

Timbrado: 16699071
Inicio de vigencia de timbrado: 27/09/2023
RUC: 80026564-5

Nota de remisión electrónica

001-001-0000445

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 19/03/2024 00:00:00
RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Razón social: FACULTAD CIENCIAS MEDICAS - HOSP.CLINICAS
Teléfono:
Dirección: DR.MONTERO Y LAGERENZA - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Documento asociado: 0180 0265 6450 0100 4000 0205 2202 4031 9146 2225 1580

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha de inicio del traslado: 19/03/2024
Fecha estimada de fin de traslado: 19/03/2024
Dirección local de salida: JM VIANNEY 1684 C BRUNO GUGGIARI - LAMBARE (MUNICIPIO) - CENTRAL
Dirección local de entrega: DR.MONTERO Y LAGERENZA - ASUNCIONPARAGUAY - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
N° de casa local de salida: 676
N° de casa local de entrega: 999
Kilómetros estimados del recorrido: 12
Condición de negociación:

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Tipo de transporte: Propio
Modalidad del transporte: Terrestre
Marca del vehículo: TOYOTA
Tipo de vehículo: 2024-03-19
N° de matrícula(chapa) del vehículo: BAT114
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA, AGENTE Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social del transportista: CARDENAS VIVEROS, GUSTAVO
RUC o C.I. N°: -
Dirección del transportista: JUAN MARIA VIANNEY N° 1684 ENTRE BRUNO GUGGIARI Y
Nombre y Apellido del chofer: CARDENAS VIVEROS, GUSTAVO
N° de documento de identidad: 1844317
Dirección del chofer: JUAN MARIA VIANNEY N° 1684 ENTRE BRUNO GUGGIARI Y
Nombre o razón social del agente:
RUC:
Dirección del agente:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
30	UNI	ITEM. 5.1 - KIT DE PLASMAFERESIS- -LS.2309073241 VTO.01092025

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electronica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

CDC: 0780 0265 6450 0100 1000 0445 2202 4031 9156 3683 4153

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.
Información de Interés: ID: 437682 - LPN 01/24 ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA UMT Y HEMOCENTRO DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS-AD REFERÉNDUM 24 - Res: - OC:0096789 - FactNro:001-004-0000205.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA
SUMINISTROS
HEMOCENTRO - UMT
HOSPITAL DE CLINICAS

Lic. Perla Aveiro
Encargada de Suministros
Departamento de Hemocentro
Hospital de Clínicas

22/03/24