dutriec S.A.
INDUSTRIA FARMACEUTICA INTERNACIONAL

RUC: **80015056-2**
Timbrado Nº: **16301270**
Fecha Inicio Vigencia: **24/03/2023**

DUTRIEC SA
JARDIN DE LA CORDILLERA CASI SARGENTO PENAYO
Ciudad: **SAN LORENZO (MUNICIPIO)**
Teléfono: **021 573443**
Correo electrónico: **dutriec@dutriec.com**
Actividad económica: **FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**
COMERCIO AL POR MENOR DE COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR

Nota de remisión electrónica

001-001-0000885

Documento asociado CDC: **0180 0150 5620 0100 1000 0804 2202 3110 8107 0436 7247**
Tipo de documento asociado: **FE**

Fecha y hora de emisión: **8/11/2023 07:45:42**

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Nombre o razón social: **POLICIA NACIONAL - GASTOS-Sanidad Policial**
RUC / Documento de identidad Nº: **80016197-1**
Corresponde a Factura 001-001-0000804 del 08/11/2023
LPN N°: 17/2023; RESOL N°: 713; ORDEN N°: 453/2023;
CON N°: 176/2023.

OS: 453

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: **Traslado por venta**
Responsable de la emisión: **Emisor de la factura**
Fecha de inicio del traslado: **08/11/2023**
Fecha de fin del traslado: **08/11/2023**
Dirección del Punto de Partida: **Jardin de la Cordillera c/ Sto Penayo**
Ciudad del punto de partida: **SAN LORENZO (MUNICIPIO)**
Kilómetros estimados de recorrido:
Dirección punto de entrega: **La Franconi 4123**
Ciudad del punto de entrega: **ASUNCION (DISTRITO)**

DATOS DEL VEHÍCULO DEL TRANSPORTE

Tipo de transporte: **Propio**
Modalidad del transporte: **Terrestre**
Responsable del costo del flete: **Transporte propio**
Marca del vehículo: **Chevrolet**
Nº de identificación del vehículo:
Nº de matrícula (chapa) del vehículo: **YAH109**
Tipo de vehículo: **Camioneta**

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Naturaleza del transportista: **No contribuyente**
Nº de documento de identidad del transportista: **3571904**
Nombre o razón social del transportista: **Jose Gonzalez**
Nº de documento de identidad del chofer: **3571904**
Nombre y apellido del chofer: **Jose Gonzalez**
Dirección: **San Lorenzo**

Código	Cantidad	Descripción	Unidad medida
3089	8.000	OXITOCINA INYECTABLE. (Lote: 423-029; Vcmto: 10/2025)	UNI

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP
Jefa de Adquisiciones

C.P. Erme L. Paiva Ortigoza
Oficial Primero INTD.
Jefa Int. - Dpto. de Suministro

Víctor Báez de Pascher
Suboficial Mayor
Jefe Parque Sanitario

Lic. Julio C. Centurión Cardenas
Funcionario S45
Fiscalizador

Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
CDC: **0780 0150 5620 0100 1000 0885 2202 3110 8109 4454 7885**
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.