Lasca Laboratorios
Nuestra calidad, su seguridad.

VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.

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 14868399
Válido hasta 30/06/2022
RUC: 80001446 4

NOTA DE REMISION

N°: 001-009-0002960

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

Dirección completa del punto de partida: Pastora Cespedes y Don Vicente Scavone

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

Fecha del inicio del traslado: 18/10/2021 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
175836	4380		FUROSEMIDA INY	L:2102925 V:0925		

OC 6791

LIZ L. MENDOZA R.
Oficial Inspector INTD
Jefa Int. - Dpto. de Suministro

F. Nimia Riquelme
Reg. PGN N°
Regente Parque Sanitario
Hosp. Central de Policía

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Ag. DOMINGO J. RAMIREZ B.
Suboficial Mayor P.S.
Fiscalizador de Dpto. Suministro

ARIEL NUÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECEPTOR

FECHA

Ref. Factura: 001-009-0017548

ORIGINAL: CLIENTE