módiga

CASA MODIGA S.A.

Importador - Exportador - Distribuidor

CASA CENTRAL: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - Tel.: (021) 2376787 Fax: (021) 507 189
E-mail: info@modiga.com.py www.modiga.com.py Asunción, Paraguay

Timbrado Nro. 15181789
Válido hasta 30/11/2022
RUC: 80001423-5
REMISION
001 - 020 - 0002414
319811
0002414

Fecha y lugar de emisión: **ASUNCION, 06 de JUNIO de 2022** **Cond. de Venta:** **CREDITO 60 DIAS** **Moneda:** **Guaranies**

Señor(es) **MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - MINISTER** **RUC:** **80000905-3** **Vend:** **229**

Dirección: **LUIS ALBERTO HERRERA 856, Asunción** **Telefono:** **0994756416** **Cliente:** **C80000905-3-002**

Dirección completa del punto de partida: Avda. Boggiani N° 7475 c/ Avda. Eusebio Ayala - ASUNCION - CENTRAL Factura Nro: 001-020-0056213 RUA:

Dirección completa del punto de llegada: **LUIS ALBERTO HERRERA 856, Asunción**

Fecha del inicio de traslado: 06/06/2022 Fecha del término de traslado: Motivo: Venta

Marca del vehículo de transporte: 98 ISUZU (BEO657) Número de Chapa: BEO657

Nombre o razón social del transportista CASA MODIGA S.A - REPARTO RUC del transportista:

N ɔ del conductor: MIGUEL ANGEL SEGOVIA BARRETO Dirección: FRACCION DE PARIS III M. 2 L. 8 C.I. Conductor: 1552040

Cod.	Código de Barra	Cant.	Unidad de Venta	Descripcion	Dep.
5588	7790272004112	250	BIDON	Aceite de girasol NATURA Bid. 5 Lt.	70

LIC. ALIA ADMEN BARRIENTO
FISCALIZADORA
Instituto de Bienestar Social

Basado en Ofertas de ventas 233719. Basado en Pedidos de cliente 1156512. Basado en Facturas clientes 4021922.

No se aceptarán devoluciones pasadas las 48 horas

1-) El único comprobante de cancelación de Facturas a Créditos lo constituye nuestro Recibo de Dinero
2-) Por el presente instrumento les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art.917 Inc. A, del Código Civil, para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago del presente crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantenga con el " Banco, Entidad Financiera o Comercial ", etc., Incluyan mi nombre personal o Razón Social que represento, en el Registro General de Morosos de Informconf (Equifax. S.A). Esta Autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e interés, la eliminación de dicho registro se realizara de acuerdo a lo dispuesto en la ley N° 1682/01 y su modificatoria Ley 1969/02 y 5543/2015

Recibi conforme: _____ ENCARGADO SECCION DE PROGRAMACION DE NECESIDADES Y SUMINISTROS

C.I.Nº: 2.109.034 INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL Planilla Nro. 551

JROMERO 03/06/2022 17:41:45

ORIGINAL: ADQUIRIENTE