Laboratorios Catedral PHARMETICA

SCAVONE HERMANOS, S.A.
FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
IMPORTADOR - EXPORTADOR

OFICINA COMERCIAL: Santa Ana 431 c/ Avda. España Tel.: (595-21) 608171 Fax: (595-21) 601480 C.P.: 1766 - Asunción - Paraguay

PLANTA INDUSTRIAL ACCESO NORTE: Vía Ferrovia esq. Cándido Vasconsellos Tel.: (595-21) 206840

SUCURSAL CIUDAD DEL ESTE: Calle 5Ta. Concejal Aniceto Ruiz c/Calle 13 Tel.: (595-61) 572780

www.laboratorioscatedral.com.py
info@laboratorioscatedral.com.py
0800 110 074

"Comercialización de Especialidades Farmacéuticas, además de los procesos Logísticos, Administrativos, Financieros y de Recursos Humanos."

80370753
TIMBRADO N° 14621022
Valido desde 01.02.2021
Valido hasta 28.02.2022
RUC: 80001916-4

NOTA DE REMISION
N° 0010140001651

Nombre o Razón Social: FAC.DE C.MEDICAS-HOSP.DE CLINICAS

RUC o C.I. del Destinatario: 80001180-5

Dirección completa del punto de partida: Santa Ana c/ Avda. España

Dirección completa del punto de llegada: AVDA.MCAL.LOPEZ Y CNEL.C SAN LORENZ

Fecha del inicio del traslado: 06.08.2021

Fecha de término del traslado: 06.08.2021

Marcá del vehículo de transporte:: MERCEDES BENZ 711 PL

Número de chapa: BAD 96

Nombre o razón social del transportista:

RUC del trasnportista:

Nombre del conductor: PALACIOS CABRERA, FERNANDO

C.I. del conductor: 4500808

Dirección del conductor: STA. ANA 431 C/ ESPAÑA

MOTIVO DEL TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar undocumento 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 previstos)

Comnprobante de venta: 0010140016718

ZONA	N° CUENTA	Vdor.	N° PEDIDO	AUTORIZO	Vo Bo CREDITOS	FORMA DE ENVIO	SEDE
D01	2261	129	30003293				1004

CANTIDAD	DESCRIPCION DE MERCADERIA	U/M	ARTICULO N°
3.045	FENTANILO INY. Lote: 23552104 30.04.2024	UN	3702224

Pascual González Chávez
Idóneo
Reg.
Dpto. Suministros
F.C.M. - UNA

RECEPCION CONTROL DE OPERACIONES				ACLARACION DE FIRMA
FECHA	V° B°	FECHA	V° B°	

Dra. Teresa Estigarribia Servín
Dpto. de Farmacia
R.P. N° 1837

Recibí Conforme

Autorización Autoimpresor y Timbrado : Habilitación N° 350050009614 ORIGINAL: CLIENTE