Distribuidora
LA POLICLINICA S.A.
Logística en Distribución de Productos Farmacéuticos
CASA MATRIZ
Tte. Rojas Silva 1044 c/Tte. Fariña
Tel.:(595-21) 212-500(RA) Fax: 212.577
Call Center : 248 0000
E-mail: pedidos@lapoliclinica.com
Asunción - Paraguay

SUCURSAL CAAGUAZU
Ruta Internacional VII Km. 179
tel.:(0522)43531-33-34
Caaguazú - Paraguay

SUCURSAL ENCARNACION
Tte. Honorio González c/ Jorge Memmel
tel.: (071) 201-869
Encarnación - Paraguay

www.lapoliclinica.com

TIMBRADO Nº 12907646
VIGENCIA: DESDE SEPTIEMBRE DEL 2018
HASTA SEPTIEMBRE DEL 2019

RUC : 80025906-8
NOTA DE REMISIÓN
001-005-0007307

Nombre o Razón Social : POLICIA NACIONAL *19* — R.U.C.. o C.I. del Destinatario: 80016197-1
Dirección Completa del Punto de Partida : Tte. Rojas Silva Nº 1044
Dirección Completa del Punto de Llegada : MCAL. LOPEZ E/ KUBITSCHEK

Fecha Inicio del Traslado: 30/08/2019 — Fecha Termino del Traslado: 30/08/2019
Marca del vehículo de transporte: RENAULT — Nro. de chapa: BBX - 391
Nombre o Razón social del Transportista: — RUC del Transportista:
Nombre del conductor: EDER ESTIGARRIBIA - EMPLEADO *19* — C.I. del conductor: 2884703
Dirección del conductor:

OC 748

MOTIVO DE TRASLADO (marque una sola opción, deberá usar un documento por cada motivo de traslado)

Venta:	☐	Importación:	☐	Traslado locales empresa:	☐	Emisor Móvil:	☐
Exportación:	☐	Consignación:	☐	Transformación:	☐	Exhibición:	☐
Compra:	☐	Devolución:	☐	Reparación:	☐	Ferias:	☐

OTROS (indique motivos no previstos) — Comp. de Venta: 10050132452

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN		ORDEN DE COMPRA
60134	7.000	*LINAGLIPTINA 5 MG .1 COMP.(TRAYENTA)EX.	L:955259 V:1121	I 96
14213	400	*MANITOL+CARBOMER GEL OFT.(NICOTEARS GEL)	L:010249 V:0122	I 78
12132	200	*MICONAZOL 2 G/100G. CREMA DERMICA * 15GR.(DERALBINE)	L:0530 V:0422	I 105
60133	8.000	*DESLORATADINA 5 MG.COMP.(DESPEVAL)	L:110688 V:1120	I 96
14951	600	*ACIDO FUSIDICO 2% * 15GR. (ACIFUSIN)	L:0070 V:0421	I 4
60127	300	*ACICLOVIR 0,05 MG.CREMA * 15 GR.(EUROVIR)	L:118778 V:1121	I 3
60131	20.000	*CIPROFLOXACINA 500 MG. 1 COMP.(CIPROVAL 500 MG.)	L:072788 V:0722	I 38
60129	12.000	*AMOXICILINA 500 MG.1 COMP.(AMOVAL 500 MG.)	L:060728 V:0622	I 12

Angelica Rios
Suboficial Inspector P.S.
Fiscalizadora- Dpto Suministro

Cap. Fca. [illegible]
Sub. Of. [illegible]
Reg. Pol. [illegible]
Encargado [illegible]

Original: Destinatario

Scanned with CamScanner