MARCAR S.R.L.
INGENIERÍA
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
TELECOMUNICACIONES
IMPORTACIÓN - REPRESENTACIONES - CONTROL INDUSTRIAL
Tel.: (021)3286850
E-mail: ventas@marcar.com.py
Mainumby esq. Tatare ex (Bejarano) - Zona Norte - Fernando de la Mora - Paraguay

Timbrado Nº 13281663
Fecha Inicio Vigencia 07/marzo/2019
Fecha Fin Vigencia 30/setiembre/2019
RUC: 80105240 - 8

NOTA DE REMISIÓN

Nº 001-001- 0000015

Fecha de Emisión: 21-05-2019

Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNA.
Domicilio: AVDA. MCAL. LÓPEZ Y CNEL CAZAL - SAN LORENZO RUC o C.I. Nº:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo del traslado: VENTA. Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de Expedición:
Fecha de Inicio del Traslado: Fecha Estimada de Término del Traslado:
Dirección del Punto de Partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del Punto de llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Marca del vehículo:
Número del Registro Único del Automotor (RUA):
Número del Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semirremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I. Nº:
Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANT.	UNID. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA *(Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la mercadería)*
01	UNIDAD	MANTENIMIENTO PREVENTIVO TIPO A DEL ESTERILIZADOR POR
		GAS PLASMA, MARCA STERRAD, MODELO 100S.
		LOTE 1 - ITEM 1.1.; ITEM 1.2; ITEM 1.3; ITEM 1.4; ITEM 1.5;
		ITEM 1.6; ITEM 1.7; ITEM 1.8;
		SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS.
		CORRESPONDIENTE A LA CD Nº 10/2019 "REPARACIÓN Y MANTENIMI
		ENTO CON PROVISIÓN DE REPUESTOS COMPATIBLES PARA EQUIPOS
		BIOMÉDICOS DEL SERVICIO DE PQC" - ID: 358.696

Ricardo Rivas
Administración H.C. - F.C.M.
LIC. NERIS AGUILAR R.
ADMINISTRADOR
HOSPITAL DE CLINICAS

Ing. [illegible]
Dpto. de [illegible]

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: **Aclaración:** **RUC/C.I.:**

(4) I
P
Inte
N°
Fecha
DP
ADQUI

INGENIERIA