PSF

www.prosaludfarma.com.py

**PROSALUD FARMA S.A**

CALLE LOMBARDO 2051 //OFICINA - ASUNCION (DISTRITO) - PARAGUAY.

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS.

TELÉFONO: 021-283093.

CORREO: PROSALUDFARMA@PROSALUDFARMA.COM.PY.

Timbrado: 16
Inicio de vigencia de timbrado: 09/12/2022
RUC: 80033584-8

**Nota de remisión electrónica**

**001-001-0003416**

## DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 07/11/2025 08:25:00
RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Razón social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Teléfono:
Dirección: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - SAN LORENZO (MUNICIPIO) - CENTRAL
Documento asociado:

## DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha de inicio del traslado: 07/11/2025
Fecha estimada de fin de traslado: 07/11/2025
Dirección local de salida: Avda Lombardo - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Dirección local de entrega: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - SAN LORENZO (MUNICIPIO) - CENTRAL
N° de casa local de salida: 2051
N° de casa local de entrega: 0
Kilómetros estimados del recorrido: 10
Condición de negociación:

## DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Tipo de transporte: Propio
Modalidad del transporte: Terrestre
Marca del vehículo: HINO
Tipo de vehículo: 2025-11-07
N° de matrícula(chapa) del vehículo: FAE999
Número de identificación del vehículo:

## DATOS DEL TRANSPORTISTA, AGENTE Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social del transportista: PROSALUD FARMA S.A.
RUC o C.I. N°: 80033584-8
Dirección del transportista: Capitan Lombardo 2051 c/ Tte. Benitez
Nombre y Apellido del chofer: Nelson Aranda
N° de documento de identidad: 2365445
Dirección del chofer: Capitan Lombardo 2051 c/ Tte. Benitez
Nombre o razón social del agente:
RUC:
Dirección del agente:

## DATOS DE LA MERCADERÍA

| Cantidad | Unidad de medida. | Descripción detallada de la mercadería |
|---|---|---|
| 13.100 | g | FORMULA SEMIELEMENTAL PARA ADULTOS ITEM 3 - L:L4355I - VTO:31-12-2026 |
| 20.000 | g | FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO ITEM 4 - L:L3226V1 - VTO:31-08-2026 |
| 4.050 | g | FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO ITEM 13 - L:5111 - VTO:30-04-2028 |
| 20.000 | g | FORMULA HIPERCALORICA - HIPERPROTEICA POLVO ITEM 19 - L:L4276PL - VTO:31-10-2027 |
| 41.250 | g | FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO ITEM 32 - L:L3312LC - VTO:30-11-2026 |

**Consulte la validez de esta Nota de Remisión Electronica con el número de CDC impreso abajo en:**

**https://ekuatia.set.gov.py/consultas-test/**

**CDC: 0780 0335 8480 0100 1000 3416 2202 5110 7133 6583 2743**

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)**

**Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.**

**Información de Interés:** ORDEN NRO 100797 - LPN 27/2025 - CONTRATO 155/2025.

Recibi

Mauricio Benitez
C.I. N° 3.980.080
H.C. - Farmacia

07/11/25