ORIGINAL RETIRA DAVID

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: 16075375
Inicio de vigencia de timbrado: 09/12/2022
RUC: 80033584-8

Nota de remisión electrónica
001-003-0000133

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 15/10/2024 00:00:00
Razón social: POLICIA NACIONAL - GASTOS
Dirección: AVDA MCAL. LOPEZ N°1806 ESQ. KUBITCHECK - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Documento asociado:

RUC o C.I. N°: 80016197 - 1
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 15/10/2024
Dirección local de salida: - - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Dirección local de entrega: AVDA MCAL. LOPEZ N°1806 ESQ. KUBITCHECK - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
N° de casa local de salida: 0
Kilómetros estimados del recorrido: 10

Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha estimada de fin de traslado: 15/10/2024
N° de casa local de entrega: 0
Condición de negociación:

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Tipo de transporte: Propio
Marca del vehículo: HINO
N° de matrícula(chapa) del vehículo: FAE999

Modalidad del transporte: Terrestre
Tipo de vehículo: 2024-10-15
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA, AGENTE Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social del transportista: PROSALUD FARMA S.A.
Dirección del transportista: Capitan Lombardo 2051 c/ Tte. Benitez
Nombre y Apellido del chofer: Nelson Aranda
Dirección del chofer: Capitan Lombardo 2051 c/ Tte. Benitez
Nombre o razón social del agente:
Dirección del agente:

RUC o C.I. N°: 80033584-8
N° de documento de identidad: 2365445
RUC:

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP.
Jefa de Adquisiciones

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
60	UNI	DESINFECTANTE P/SUPERFICIE LIQUIDO GERMI RIO - PRONTO USO - L:2389557A - VTO:05-2026

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 3000 0133 2202 4101 5149 7631 2110

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 318/2024 - LPN 25/2023 - CONTRATO 05/2024.

Mgtr. ERME L. PAIVA ORTIGOZA
Oficial Primero INTD.
Jefe Int. - Dpto. Suministro

Qca. Fca. Nimia Riquelme
Reg. Prof. N° 4980
Jefa - Parque Sanitario
HOSPITAL CENTRAL DE POLICIA

Lic. Julio C. Centurión Cárdenas
Funcionario S45
Fiscalizador