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

001-001-0003485

OC 480/25

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 26/11/2025 17:19:00
RUC o C.I. N°: 80016197 - 1
Razón social: POLICIA NACIONAL - GASTOS
Teléfono:
Dirección: AVDA MCAL. LOPEZ N°1806 ESQ. KUBITCHECK - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Documento asociado:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha de inicio del traslado: 27/11/2025
Fecha estimada de fin de traslado: 27/11/2025
Dirección local de salida: Avda Lombardo - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Dirección local de entrega: AVDA MCAL. LOPEZ N°1806 ESQ. KUBITCHECK - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
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: 2025-11-27
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:

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

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripcion detallada de la mercaderia
150	UNI	FORMULA SEMI ELEMENTAL CON GLUTAMINA + ARGININA - POLVO - L:L4355I - VTO:31-12-2026

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 3485 2202 5112 6167 7868 7392

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 480/2025 - LPN 28/2025 - CONTRATO 78/2025.

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

Vicente Mer de Pascher
Suboficial Mayor
Jefe Parque Sanitario

Oscar David Barrios
Lic. en Farmacia
Fiscalizador