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

001-001-0003174

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 12/09/2025 08:00:00
Razón social: POLICIA NACIONAL - GASTOS
RUC o C.I. N°: 80016197 - 1
Teléfono:
Dirección: AVDA MCAL. LOPEZ N°1806 ESQ. KUBITCHECK - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Documento asociado:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 12/09/2025
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha estimada de fin de traslado: 12/09/2025
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: 2025-09-12
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:

Marinalva R. Salinas A.
Subcomisario MGAP
Jefa Dpto Adquisiciones

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
150	UNI	FORMULA SEMI ELEMENTAL CON GLUTAMINA + ARGININA - POLVO - INMUNEX PLUS - L:L4355I - VTO: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 3174 2202 5091 2193 7742 5336

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: oeORDEN NRO 312/2025 - LPN 28/2025 - CONTRATO 78/2025.

C.P. Erme L. Paiva Ortigoza
Oficial Primero INTD.
Jefe Int. - Dpto. de Suministro

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

Lic. Julio C. Centurión Cardozo
Funcionario S45
Fiscalizador