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

001-003-0000208

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 22/11/2024 00:00:00
Razón social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Dirección: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - SAN LORENZO (MUNICIPIO) - CENTRAL
Documento asociado:

RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 22/11/2024
Dirección local de salida: - - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Dirección local de entrega: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - SAN LORENZO (MUNICIPIO) - CENTRAL
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: 22/11/2024
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: 2024-11-22
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:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
40.000	g	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO - ENTEREX TOTAL

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 0208 2202 4112 2152 3935 6924

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 0098294 - LPN 15/2024 - CONTRATO 109/2024.

Pascual Bermúdez Chaves
Técnico en Farmacia
Reg. Prof. N° 508
Dpto. [illegible] Hospitalario