PSF

www.prosaludfarma.com.py

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS.

PROSALUD FARMA S.A

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

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

001-001-0003616

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 23/12/2025 08:24:00
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: 23/12/2025
Fecha estimada de fin de traslado: 23/12/2025
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: AUTO
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
10.000	g	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO ITEM 4 - L:L3226V1 - VTO:31-08-2026

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 3616 2202 5122 3111 0935 9784

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 102858 - LPN 27/2025 - CONTRATO 155/2025.

Mauricio Benitez
C.I. N° 3.980.089
H.C. - Farmacia

23/12/25