**FUSA S.A**

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS
GRAL. AQUINO C/ CURVA ROMERO - 0
Ciudad: LUQUE

RUC: 80011620-0
Timbrado N°: 16599774
Fecha Inicio Vigencia: 10-08-2023
001-001-0000493

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha y Hora de emisión:** 2025-10-24T08:21:57 | | **RUC / Documento de Identidad N°:** 80001180 - 5 |
| **Condición de Venta:** | | **Nombre o Razón Social:** Facultad de Ciencias Medicas |
| **Cuotas:** | | **Dirección:** Mcal. Lopez y Cnel Cazal - 999 |
| **Moneda:** | Tipo de Cambio: | **Teléfono:** 674-998 |
| **Condición Tipo de Cambio:** | | **E-mail:** fcm@fcmuna.edu.py |
| **Tipo de Transacción:** | | **Tipo de Operación:** Business to Government |
| **Documento Asociado:** | | |

| **Datos del Traslado** | |
|---|---|
| **Motivo de Emisión:** Traslado por ventas | |
| **Responsable de la emisión:** Emisor de la factura | |
| **Fecha de inicio del traslado:**2025-10-24 | **Fecha estimada fin de traslado:**2025-10-24 |
| **Dirección del punto de partida:** Ruta Gral. Aquino | |
| **Ciudad del punto de partida:** LUQUE | **Departamento del punto de partida:** CENTRAL |
| **Kilometros estimados de recorrido:** 20 | |
| **N° de casa de salida:** 2443 | |
| **N° de casa de la entrega:** 99 | |

| **Datos del Vehiculo del Transporte** | |
|---|---|
| **Tipo de transporte:**Tercero | **Fecha estimada de fin de traslado:** 2025-10-24 |
| **Modalidad del transporte:**Terrestre | **Marca del vehiculo:** JMC |
| **Responsable del costo del flete:**1 | **N° de identificación del vehículo:** AACC 325 |
| **Condición de la negociación:** | **N° de matrícula(chapa) del vehículo:** |
| **Fecha estimada de inicio de traslado:** 2025-10-24 | **Tipo de vehículo:** CAMION |

| **Datos del conductor del vehiculo** |
|---|
| **Naturaleza del transportista:** 1 |
| **Nombre o razón social del transportista:** Digno Sanabria |
| **Numero de documento identidad del chofer:** 2030622 |
| **Nombre y apellido del chofer:** Digno Sanabria |
| **Nombre o razón social de agente:** |
| **RUC/Documento de identidad:** - |
| **Dirección:** |

| Cód. | Cantidad | Unidad | Lote | Ven. | Descripción detallada (incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercaderia) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2035937-4 | 91.0000 | UNI | 24177 | 2028-05-31 | Ifosfamida 1g Farmaco Uruguayo Vial |
| 2036095-4 | 76.0000 | UNI | 10086 | 2026-11-30 | Daunorubicina 20mg Farmaco Uruguayo Vial |
| 2036107-4 | 10.0000 | UNI | 42101 | 2027-10-31 | Vincristina Sulfato 1mg Farmaco Uruguayo Vial |
| 2036107-4 | 490.0000 | UNI | B42101 | 2027-10-31 | Vincristina Sulfato 1mg Farmaco Uruguayo Vial |

OC N° 0100689
LPN N° 28/2025
**HOSPITAL DE CLINICAS**

24/10/25

Pascual Gonzalez Chavez
Idoneo en Farmacia
Reg. Prof. N° 803
Dpto. Suministro Hospitalario
F.C.M. - UNA

**Consulte esta Nota de Remisión Electrónica con el número impreso abajo**
**https://ekuatia.set.gov.py/consultas/**

**07800115236001001000049322025102411039036240**

Si su documento electrónico presenta algún error puede solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.