PSF

www.prosaludfarma.com.py

PROSALUD FARMA S.A
CALLE LOMBARDO 2051 //OFICINA
CAPITAL-ASUNCION (DISTRITO)
Teléfono: 021-283093
Correo: prosaludfarma@prosaludfarma.com.py

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS

Timbrado:	16075375
Inicio de vigencia:	09/12/2022
RUC:	80033584-8

Nota de Remisión Electrónica

001-001-0004177

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 05/06/2026 15:08:00
Razón social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Dirección: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL
Documento Asociado: –

RUC o C.I. N°: 80001180-5
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 05/06/2026
Dirección local de salida: Avda Lombardo
Dirección local de entrega: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL
Número 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: 08/06/2026
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: FAE999

Modalidad del transporte: Terrestre
Tipo de vehículo: AUTO
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: LOMBARDO CASI TTE. BENITEZ
RUC o C.I. N°: 80033584-8
Nombre y Apellido del chofer: Nelson Aranda
Dirección del chofer: Capitan Lombardo 2051 c/ Tte. Benitez
N° de documento de identidad: 2365445

Nombre o razón social del agente:

RUC: -
Dirección del agente:

DATOS DE LA MERCADERIA

Codigo	Cantidad	Unidad	Descripción
080000043B	13.750	g	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO ITEM 1 - L.L5279PC - VTO.31-10-2028

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

CDC: 0780 0335 8480 0100 1000 4177 2202 6060 5103 1625 3684

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (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 103622 - LPN 27 2025 - CONTRATO 155 2025

Mauricio Benitez
C.I. N° 3.980.080
H.C. - Farmacia
08/6/2026