SOLUMEDIC
SOLUCIONES MÉDICAS

SOLUMEDIC S.A.
DR. LUIS MORQUIO C/ ANDRADA
ASUNCION - PARAGUAY
Tel.: (021)208432

Número de Timbrado: 17524846.-
Fecha Inicio Vigencia: 01/10/2024
R.U.C.: 80023913-0
NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
N° 001-001-0000369
cod:80953

Fecha de Emisión: 14 de Octubre del 2025 Tel.: 021/420-986.
R.U.C.: 80001180-5 DIRECCIÓN: Avda Mariscal Lopez y Coronel Casal
NOMBRE O RAZON SOCIAL: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS 149

DATOS DEL TRASLADO Motivo del traslado: Traslado por Venta
Comprobante de Venta: Comprobante de Venta n°: N° de Timbrado:17524846 Fecha de expedición:30/10/2050
Fecha de inicio del traslado: 14/10/2025 Fecha estimada de término del traslado: 14/10/2025
Dirección del punto de partida: Morquio 447 c/ Andrada Ciudad: ASUNCION Depto:
Dirección del punto de llegada: CLINICAS Ciudad: SAN LORENZO Depto:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada: Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE Marca: RACTIS Registro Único del Automotor (RUA): ABC123
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO Nombre y Apellido o Razón Social: CLAUDE CHAPARRO RUC o C.I.C.: 0

Codigo	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad
ZZZSERVICIOS	ORDEN DE COMPRA NRO 0100560 1 UNIDAD DE ECOGRAFO ITEM 2 MARCA GE HEALTHCARE /	Unidad	1
GE-H48722BA	ECOGRAFO VERSANA ACTIVE 4D / 6389200WX0	Unidad	1
GE-H48062AF	TRANSDUCTOR GE E8CS-RS PROBE / 1491322WX2	Unidad	1
GE-H48062AC	TRANSDUCTOR GE L6-12-RS / 1499701WX9	Unidad	1
REP-5499609	TRANSDUCTOR L8-18i-RS / 371255WP1	Unidad	1
GE-H4000SR	TRANSDUCTOR GE 4C-RS Convexo / 1498832WX3	Unidad	1
ZZZSERVICIOS	PRINTER SN/ 6102615 /	Unidad	1
ZZZSERVICIOS	UPS Y CARRO DE TRANSLADO /	Unidad	1
GE-H48752BG	VSN A HEIGHT-ADJ CART(ADVANCED CART (HA) WITH 4D MODULE / 5843264S25200001	Unidad	1

Consulta la Validez de esta Factura Electronica con el numero CDC impresion abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas/
0780 0239 1300 0100 1000 0369 2202 5101 4100 0080 9531
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)
Informacion de Interes del facturador electronico emisor.
Si su documento electronico presenta algun error, podra solicitar la modificacion dentro de las 72 horas siguientes de la emision de este comprobante.

Lic. Mirian Figueredo
Dpto. Suministros S.L.
Hospital de Clínicas - F.C.M.

RECIBIDO POR | ACLARACIÓN DE FIRMA | C.I. | FECHA

Original: Cliente.-