KuDE de Nota de remisión electrónica
EL CASTILLO SA

COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
AVENIDA, DEFENSORES DEL CHACO Y PYCASU OF. 4 Y 5 - 0
Ciudad: ASUNCION (DISTRITO)

RUC: 80015104-6
Timbrado N°: 16697384
Fecha Inicio Vigencia: 26-09-2023
001-001-0003838

ORIGINAL

Fecha y Hora de emisión: 2025-09-19T13:34:21		**RUC / Documento de Identidad N°:** 80001180 - 5
Condición de Venta:		**Nombre o Razón Social:** FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS- HOSP. DE C
Cuotas:		**Dirección:** AVDA. MCAL. LOPÉZ Y CNEL CAZAL - 1003
Moneda:	Tipo de Cambio:	**Teléfono:**
Condición Tipo de Cambio:		**E-mail:** raquel3657@gmail.com
Tipo de Transacción:		**Tipo de Operación:** Business to Government
Documento Asociado:		
Numero de Factura:		

Datos del Traslado	
Motivo de Emisión: Traslado por ventas	
Responsable de la emisión: Emisor de la factura	
Fecha de inicio del traslado:2025-09-19	**Fecha estimada fin de traslado:**2025-09-19
Dirección del punto de partida: MERCADO DE ABASTO AVDA. DEF.DEL CHACO	
Ciudad del punto de partida: ASUNCION (DISTRITO)	**Departamento del punto de partida:** CAPITAL
Kilometros estimados de recorrido: 8	
N° de casa de salida: 4	
N° de casa de la entrega: 1003	

Datos del Vehiculo del Transporte	
Tipo de transporte: Propio	**Fecha estimada de fin de traslado:** 2025-09-19
Modalidad del transporte: Terrestre	**Marca del vehiculo:** HYUNDAI
Responsable del costo del flete:5	**N° de identificación del vehiculo:**
Condición de la negociación:	**N° de matrícula(chapa) del vehiculo:** BSS637
Fecha estimada de inicio de traslado: 2025-09-19	**Tipo de vehiculo:** CAMION

Datos del conductor del vehiculo
Naturaleza del transportista: 2
Nombre o razón social del transportista: FELIPE CARDOZO
Numero de documento identidad del chofer: 1857065
Nombre y apellido del chofer: FELIPE CARDOZO
Nombre o razón social de agente:
RUC/Documento de identidad: -
Dirección:

Cantidad	Unidad	Descripción detallada (incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o merma/datos de relevancia de la mercadería)
600.00	UNI	HUEVO COLORADO TIPO A

C002-7

Lic. César Omar Gómez C.
Dpto. Alimentación y Nutrición
Hospital de Clínicas
F.C.M. UNA

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

07800151046001001000383822025091918570879206

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