prosaludfarma

PROSALUD FARMA S.A

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

COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS.

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
001-001-0000236

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 09/03/2023 16:55:31
RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Razón social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Teléfono:
Dirección: AVENIDA MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Documento asociado:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha de inicio del traslado: 09/03/2023
Fecha estimada de fin de traslado: 09/03/2023
Dirección local de salida: SAN JUAN 2380 - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Dirección local de entrega: AVDA.MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
N° de casa local de salida: 2380
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: .....
Tipo de vehículo: 2023-03-09
N° de matrícula(chapa) del vehículo: .....
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA, AGENTE Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social del transportista: PROSALUD FARMA
RUC o C.I. N°: 80033584-8
Dirección del transportista: CAPITAN LOMBARDO 2051
Nombre y Apellido del chofer: PROSALUD FARMA
N° de documento de identidad: 80033584
Dirección del chofer: CAPITAN LOMBARDO 2051
Nombre o razón social del agente:
RUC:
Dirección del agente:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
27500	g	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO
16375	g	FORMULA SEMIELEMENTAL PARA ADULTOS. INMUNEX PLUS
60000	g	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO. ENTEREX VAINILLA

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 0236 2202 3030 9139 8049 0775

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:
C: 27.500 L2187PC 31/07/2025
C: 3.668 L2069I 31/03/2024
C: 12.707 L2101I 30/04/2024
C: 60.000 L1292V1 31/10/2024
ORDEN N°093233
LPN N°12/2022-2023
CONTRATO N°129/2022.

Enrique Benítez O.
Farmacia - Clínicas

Qui. Farm. Estela M. Ramírez
Jefa Dpto. de Farmacia
Reg. N° 1[illegible]

10/03/2023

[illegible] Chávez