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

001-001-0000502

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 05/06/2023 10:58:23
Razón social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Dirección: AVENIDA MCAL LOPEZ Y CNEL CAZAL - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Documento asociado:

RUC o C.I. N°: 80001180 - 5
Teléfono:

DATOS DEL TRASLADO

Motivo de emisión: Traslado por ventas
Fecha de inicio del traslado: 05/06/2023
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
Kilómetros estimados del recorrido: 10

Responsable de la emisión: Emisor de la factura
Fecha estimada de fin de traslado: 05/06/2023
N° de casa local de entrega: 0
Condición de negociación:

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE

Tipo de transporte: Propio
Marca del vehículo: .....
N° de matrícula(chapa) del vehículo: .....

Modalidad del transporte: Terrestre
Tipo de vehículo: 2023-06-05
Número de identificación del vehículo:

DATOS DEL TRANSPORTISTA, AGENTE Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Nombre o razón social del transportista: PROSALUD FARMA
Dirección del transportista: CAPITAN LOMBARDO 2051
Nombre y Apellido del chofer: PROSALUD FARMA
Dirección del chofer: CAPITAN LOMBARDO 2051
Nombre o razón social del agente:
Dirección del agente:

RUC o C.I. N°: 80033584-8
N° de documento de identidad: 80033584
RUC:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
27500	g	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO
16375	g	FORMULA SEMI ELEMENTAL PARA ADULTOS INMUNEX PLUS
60000	g	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO. ENTEREX VAINILLA
5400	g	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO. ABINTRA
3000	g	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO. GLUTAPAK R
60000	g	FORMULA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA ENTEREX PROTICAL
55000	g	FORMULA MODULAR PROTEICA. LEUSYN PRO

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 0502 2202 3060 5158 3499 9257

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 L:L2251PC V:30/09/2025
C:16.375 L:L2230I V:31/08/2024
C:60.000 L:L1292V1 V:31/10/2024
C:5.400 L:1357 V:31/12/2024
C:3.000 L:2362C V:31/07/2024
C:60.000 L:L2273PL V:30/09/2025
C:55.000 L:L2203LC V:31/07/2025
ORDEN 94598
LPN 12/2022
CONTRATO 129/2022.

Enrique Ramírez O.
Dpto. ... Hospitalarios
F.C.M.-UNA