Acuse

BIOTENG S.A.
Av. Aviadores del Checo Edif. THE TOP Piso 12 Of. 1202
ASUNCION (DISTRITO)
CAPITAL
021604477
facturacionelectronica@bioteng.com.py

**RUC:** 80035226-2
**Timbrado Nº:** 17856023
**Fecha de Vigencia:** 25/2/25 00:00

**NOTA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA**
**001-001-0000300**

**Documento Asociado:** Electrónico

**Tipo de documento Asociado:** 01800352262001001000033222025070811976887184

**Fecha y hora de emision :** 08/07/2025 12:00:00
**Razón Social:** FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS **RUC: 80001180-5**

**Motivo de la Emision:** Traslado por consignación
**Responsable de la Emision:** Emisor de la factura
**Fecha inicio del translado:** 08/07/2025
**Direccion del Punto de Partida:** CAMPERCHIOLI 247 C/ SAN JUAN
**Ciudad del Punto de Partida:** ASUNCION (DISTRITO)
**Departamento del punto de partida:** CAPITAL
**Nº de casa de salida:** 1
**Kilometros estimados de recorrido:** 12

**Fecha estimada de fin del translado:** 08/07/2025
**Direccion del Entrega:** HOSPITAL DE CLINICAS
**Ciudad de la Entrega:** ASUNCION (DISTRITO)
**Departamento de la entrega:** CAPITAL
**Nº de casa de la entrega:** 0

**Tipo de transporte:** Propio
**Modalidad de transporte:** Terrestre
**Responsable del costo del flete:** 1
**Condicion de la Negociacion:** FOB
**Fecha estimada de inicio de translado:** 08/07/2025
**Fecha estimada de fin de translado:** 08/07/2025
**Marca de vehiculo:** HINO
**Nº de identificacion del Vehiculo:**
**Nº de matricula (chapa) del Vehiculo:** FAE999
**Tipo de Vehiculo:** Camion

**Naturaleza del transportista:** 1- Contribuyente
**Nombre o Razon Social del transportista:** BIOTENG S.A.
**Numero de documento de identidad del chofer:** 2365445
**Nombre y apellido del Chofer:** NELSON ARANDA
**Nombre o razon social del agente:**
**RUC del agente:**
**Direccion:**

**Datos de la Mercaderia**

| Codigo | Cantidad | Unidad de Medida | Descripcion Detallada |
|---|---|---|---|
| 9.2022 | 557.000 | ML | SUERO FISIOLOGICO SOLUCION (100 ML)<br>LOTE: 241088 VCTO: 11/2026 ORDEN: 99919 CONTRATO: 23/2025 LPN: 05/2025 |

Pascual González Chavez
Idóneo en Farmacia
Reg. Prof. Nº 600
Dpto. Suministro Hospitalario
F.C.M. - UNA
8.07.25

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas
CDC: **0780 0352 2620 0100 1000 0300 2202 5070 8119 7703 9348**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)

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