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
001-001-0001138

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA

Fecha y hora de emisión: 15/01/2024 08:37:59
RUC o C.I. N°: 80000905 - 3
Razón social: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Teléfono:
Dirección: PETTIROSSI Y BRASIL - 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: 15/01/2024
Fecha estimada de fin de traslado: 15/01/2024
Dirección local de salida: SAN JUAN 2380 - ASUNCION (DISTRITO) - CAPITAL
Dirección local de entrega: HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI - SERVICIO DE HEMODINAMIA - 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: HINO
Tipo de vehículo: 2024-01-15
N° de matrícula(chapa) del vehículo: FAE999
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: SAN JUAN 2380
Nombre y Apellido del chofer: ALCIDES VILLASBOA
N° de documento de identidad: 1182885
Dirección del chofer: SAN JUAN 2380
Nombre o razón social del agente:
RUC:
Dirección del agente:

DATOS DE LA MERCADERÍA

Cantidad	Unidad de medida.	Descripción detallada de la mercadería
6	UNI	INTRODUCTOR DE 5 FR Y 11 CM O 23 CM DE LARGO
7	UNI	INTRODUCTOR DE 6 FR Y 11 CM O 23 CM DE LARGO.

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 1138 2202 4011 5120 4495 8086

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: CANTIDAD:6 LOTE:202311027 VTO:11/2026
CANTIDAD:7 LOTE:202311028 VTO:11/2026
ORDEN NRO 1569 - LPN 01/2022 - CONTRATO 22/2022

Lic. Sonia Allende
Enfermería
Reg. Prof. N° 3.182
15-01-24

Alvaro Mendoza
Alvaro Iván Mendoza
Dpto. de Fiscalización
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
15/1/2024