



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-00000014**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0307202406099285165100120019020000000144540189510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-03T13:34:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0307202406099285165100120019020000000144540189510

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC/CI(Transportista): 0992640995001  
Razón Social/Nombres Apellidos: QUICKDELIVERY S.A.  
Punto de Partida: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS  
Fecha inicio Transporte: 03/07/2024 Fecha Fin Transporte: 31/07/2024 Placa: PCE7899

Comprobante de Venta: 001-902-000000216 Aut.: 0307202401099285165100120019020000002161663890415 Fec.Emisión: 03/07/2024  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): AZUAY / CUENCA / TOTORACOCOA / LOS AN  
RUC/CI (Destinatario): 0190411877001  
Razón Social/Nombres Apellidos: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISPRESFARMCIA LTDA  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	300.00	
0501051003	FLUMAZENIL 0,5MG - 5ML AT - B - E5	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,000.00	
<b>Total:</b>		<b>1,500.00</b>	

**Información Adicional**

Email: admin.contable@sicmafarma.com

Dirección: QUINQUELLAS 6-1 LAS ACACIAS

Teléfono:

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

*Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.*