



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000017

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202406099285165100120019020000000178859725611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-03T15:06:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0307202406099285165100120019020000000178859725611

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: 001-902-000000219 Aut.: 0307202401099285165100120019020000002195058281417 Fec.Emisión: 03/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): GUAYAQUIL, SOLAR#5 COORPORATIVO 1 ETA
RUC/CI (Destinatario): 0990858322001
Razón Social/Nombres Apellidos: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANADIFARE S.A.
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501029040	DEXAMETASONA 8MG 2ML AA - T - C100 -	1,000.00	
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	1,000.00	
0501033001	DOBUTAMINA 250MG 5ML AA - B - C100	500.00	
Total:		2,500.00	

Información Adicional

Email: factura.ecuador@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.