



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000293

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202406099285165100120019020000002931587297716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T13:47:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202406099285165100120019020000002931587297716

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 SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	06/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000348	Aut.:	0609202401099285165100120019020000003482700421111	Fec.Emisión:	06/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	BONIFAZ CUMBA N58-13 Y LUIS TUFIÑOPICHINCHA , QUITOCOTOCOLLAO				
RUC/CI (Destinatario):	1790683796001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	REPRESENTACIONES MOLINA HERRERA M.H. CIA.LTDA.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	2,000.00	
30602084010.	AMPICILINA 500MG - FA - G - C50	1,000.00	
Total:		3,000.00	

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.