



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000323**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202406099285165100120019020000003234711219715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-16T15:10:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1609202406099285165100120019020000003234711219715

**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:	16/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-902-000000358	Aut.:	1609202401099285165100120019020000003587899570218	Fec.Emisión:	16/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. DOCE DE ABRIL 2-41 Y ARIRUMBAAZUAY, CUENCA HUAYNACAPAC				
RUC/CI (Destinatario):	0190353249001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	DISMEDIC CIA. LTDA.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	200.00	
0501029040	DEXAMETASONA 8MG 2ML AA - T - C100 -	1,000.00	
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	300.00	
0501053021	FUROSEMIDA 20MG 2ML AA - T - C100	1,000.00	
0501033001	DOBUTAMINA 250MG 5ML AA - B - C100	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	2,000.00	
		<b>Total:</b>	<b>4,700.00</b>

**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.