



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000400

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0910202406099285165100120019020000004006802979819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T14:42:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0910202406099285165100120019020000004006802979819

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: 09/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000398 Aut.: 0910202401099285165100120019020000003987278118717 Fec.Emisión: 09/10/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. LOS ANDES 2-45 Y MOCTEZUMACUENCA, AZUAYTOTORACOCOA
RUC/CI (Destinatario): 0190411877001
Razón Social/Nombres Apellidos: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISPRESFARMCIA LTDA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|-----------------|------------|
| 0501082016 | NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC . | 3,000.00 | |
| 0501046010 | FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100 | 200.00 | |
| 30602084005 | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 1,000.00 | |
| Total: | | 4,200.00 | |

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.