



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000438

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202406099285165100120019020000004386283470719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-17T11:03:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202406099285165100120019020000004386283470719

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: 17/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000423 Aut.: 1710202401099285165100120019020000004234967603215 Fec.Emisión: 17/10/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): ANTONIO NEUMANE SN Y RUBEN UQUILLASAMBATO, TUNGURAHUA NAHUACHI CHICONA
RUC/CI (Destinatario): 1891809344001
Razón Social/Nombres Apellidos: SOCIEDAD CIVIL ANONIMA ALPHAFARM
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501029040	DEXAMETASONA 8MG 2ML AA - T - C100 -	1,000.00	
0501112021	VITAMINA B1-B6-B12 3ML AA - T - C100	300.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	500.00	
Total:		1,800.00	

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.