



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-00000598**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1911202406099285165100120019020000005986163951914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-19T10:42:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1911202406099285165100120019020000005986163951914

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

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: 19/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006380 Aut.: 1911202401099285165100120019010000063805542464017 Fec.Emisión: 19/11/2024  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): AV. HUMBERTO MOREANO 2069 AV. ALFONSORIOBAMBA, CHIMBORAZO NAVELOZNA  
RUC/CI (Destinatario): 0660837720001  
Razón Social/Nombres Apellidos: COORDINACION ZONAL 3 - SALUD  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
<b>Total:</b>		<b>300.00</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.