



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000627

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

21120240609928516510012001902000006272563859810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-21T14:08:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



21120240609928516510012001902000006272563859810

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: 21/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA
Comprobante de Venta: 001-902-00000536 Aut.: 21120240109928516510012001902000005365052816210 Fec.Emisión: 21/11/2024
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
0501011021	ATROPINA SULFATO 1MG 1ML AT - T - C100 - EC	3,000.00	
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.