



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000003

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202406099285165100120019020000000038270971719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-02T13:13:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0207202406099285165100120019020000000038270971719

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 S.A.
Punto de Partida: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Fecha inicio Transporte: 02/07/2024 Fecha Fin Transporte: 31/07/2024 Placa: PCE7899

Comprobante de Venta: 001-901-000005262 Aut.: 0207202401099285165100120019010000052625940202615 Fec.Emisión: 02/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): SIN NOMBRE 0L ARAZA
RUC/CI (Destinatario): 1560500590001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	

Total: 1,000.00

Información Adicional

Email: admin.contable@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.