



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000011

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

030720240609928516510012001902000000113042148911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-03T12:35:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



030720240609928516510012001902000000113042148911

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: 03/07/2024 Fecha Fin Transporte: 31/07/2024 Placa: PCE7899

Comprobante de Venta: 001-901-000005272 Aut.: 0307202401099285165100120019010000052729563676415 Fec.Emisión: 03/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AVENIDA PASTEUR 4144 AVENIDA UNIDADNA
RUC/CI (Destinatario): 1865000750001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTEAMBATO
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	

Total: 2,000.00

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.