



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000012

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202406099285165100120019020000000129620217117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-03T12:35:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0307202406099285165100120019020000000129620217117

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:	001-901-000005273	Aut.:	0307202401099285165100120019010000052735778966211	Fec.Emisión:	03/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	LOJA / LOJA / EL SAGRARIOCOLON 158-25				
RUC/CI (Destinatario):	1768003560001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL BASICO 7 BI LOJA				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

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

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.