



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000038

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202406099285165100120019020000000384444750110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-09T13:21:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202406099285165100120019020000000384444750110

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: 09/07/2024 Fecha Fin Transporte: 31/07/2024 Placa: PCE7899

Comprobante de Venta: 001-901-000005308 Aut.: 0907202401099285165100120019010000053085497813518 Fec.Emisión: 09/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. JUAN TANCAMARENGO N/A KM 6.5, FRE
RUC/CI (Destinatario): 0968565120001
Razón Social/Nombres Apellidos: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL DIA NORTE - TARQUI
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	
Total:		600.00	

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.