



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000047

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202406099285165100120019020000000472400210311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-09T13:27:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202406099285165100120019020000000472400210311

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:	001-901-000005317	Aut.:	0907202401099285165100120019010000053174738655611	Fec.Emisión:	09/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. SAN RAFAEL S/N - LOS RIOS - QUEV				
RUC/CI (Destinatario):	1260049310001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL QUEVEDO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	200.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	200.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	
Total:		800.00	

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.