



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000048

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202406099285165100120019020000000489229896811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-09T13:28:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202406099285165100120019020000000489229896811

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:	001-901-000005318	Aut.:	0907202401099285165100120019010000053185899210113	Fec.Emisión:	09/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. CASUARINA				
RUC/CI (Destinatario):	0968607570001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,150.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,100.00	
		Total:	6,650.00

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.