



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000287

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202406099285165100120019020000002876696334612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T11:46:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202406099285165100120019020000002876696334612

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 SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	06/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-901-000005809	Aut.:	0609202401099285165100120019010000058094461563015	Fec.Emisión:	06/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	JUAN LEON MERA N26-38 SANTA MARIA -PIQUITO, PICHINCHA NAMARISCAL SUCRENA				
RUC/CI (Destinatario):	1768165110001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	COORDINACION ZONAL 9 - SALUD				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
		Total:	2,000.00

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.