



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-00000290**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0609202406099285165100120019020000002905173892913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-06T11:47:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0609202406099285165100120019020000002905173892913

**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: 001-901-000005812 Aut.: 0609202401099285165100120019010000058129736101317 Fec.Emisión: 06/09/2024  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): EL DORADO S/N Y YAGUACHIAV GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS  
RUC/CI (Destinatario): 1768033980001  
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,100.00	
<b>Total:</b>		<b>12,500.00</b>	

**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.