



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000300

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1109202406099285165100120019020000003001591470411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-11T10:16:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1109202406099285165100120019020000003001591470411

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: 11/09/2024 Fecha Fin Transporte: 30/09/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000005874 Aut.: 1109202401099285165100120019010000058741913063712 Fec.Emisión: 11/09/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): CDLA. KENNEDY AV. CARLOS LUIS PLAZADAGUAYAQUIL, GUAYAS NATARQUINA
RUC/CI (Destinatario): 0968594650001
Razón Social/Nombres Apellidos: COORDINACION ZONAL 8 - SALUD
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - 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.