



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000302

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1209202406099285165100120019020000003026549371516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-12T16:07:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1209202406099285165100120019020000003026549371516

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:	12/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000351	Aut.:	1209202401099285165100120019020000003512804087215	Fec.Emisión:	12/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	ALONSO GOMEZ OE10-105 Y LIBERTQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA				
RUC/CI (Destinatario):	1711919652001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	GUALOTUÑA ESPINOZA JOSE MAURICIO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,000.00	
Total:		1,000.00	

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.