



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000307

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1309202406099285165100120019020000003074158465310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-13T10:23:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1309202406099285165100120019020000003074158465310

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: 13/09/2024 Fecha Fin Transporte: 30/09/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000005895 Aut.: 1309202401099285165100120019010000058955875074712 Fec.Emisión: 13/09/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. DEL BOMBERO KM.6.5 VÍAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI
RUC/CI (Destinatario): 0968606840001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUILLOS CEIBOS
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,400.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,400.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,300.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,300.00	
Total:		5,400.00	

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.