



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000324

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1609202406099285165100120019020000003246182597111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-16T16:19:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1609202406099285165100120019020000003246182597111

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: 16/09/2024 Fecha Fin Transporte: 30/09/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000359 Aut.: 1609202401099285165100120019020000003599282937511 Fec.Emisión: 16/09/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): YAGUARCOCHA SN Y AV. GALO VELAAMBATO, TUNGURAHUA NAPICAIGUANA
RUC/CI (Destinatario): 1803370657001
Razón Social/Nombres Apellidos: JIMENEZ AVILA SEGUNDO ISRAEL
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	500.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	500.00	
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.