



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000377

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202406099285165100120019020000003778397391115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-27T12:13:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2709202406099285165100120019020000003778397391115

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: 27/09/2024 Fecha Fin Transporte: 30/09/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000005994 Aut.: 270920240109928516510012001901000005994458777915 Fec.Emisión: 27/09/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AYACUCHO S/N AV. 18 DE SEPTIEMBREQUITO, PICHINCHASANTA PRISCA
RUC/CI (Destinatario): 1768046450001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADEMARIN
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	
		Total:	1,300.00

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.