



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000380

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202406099285165100120019020000003801679174811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-27T12:15:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2709202406099285165100120019020000003801679174811

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: 001-901-000005997 Aut.: 2709202401099285165100120019010000059975004193913 Fec.Emisión: 27/09/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. DE LA PRENSA N55-115 Y PULIDAQUITO, PICHINCHA NACOTOCOLLAONA
RUC/CI (Destinatario): 1768113230001
Razón Social/Nombres Apellidos: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	
Total:		350.00	

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.