



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000394

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202406099285165100120019020000003942532648210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-08T13:01:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202406099285165100120019020000003942532648210

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: 08/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006071 Aut.: 0810202401099285165100120019010000060714397791119 Fec.Emisión: 08/10/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): CRISTO DEL CONSUELO, JUAN CHAVEZ MEZASUCRE, MANABI NALEONIDAS PLAZA GUTIERREZ

RUC/CI (Destinatario): 1360053400001

Razón Social/Nombres Apellidos: CENTRO DE SALUD C-MATERNO INFANTIL YEMERGENCIA - BAHIA DE CARAQUEZ

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	

Total: 1,800.00

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.