



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-00000395**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0810202406099285165100120019020000003955898357310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-08T13:01:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0810202406099285165100120019020000003955898357310

**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: 001-901-000006072 Aut.: 0810202401099285165100120019010000060724809960919 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 |
|---------------|--|---------------|------------|
| 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         |            |
| <b>Total:</b> |  | <b>350.00</b> |            |

**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.*