



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000397

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202406099285165100120019020000003979190307514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-08T13:02:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202406099285165100120019020000003979190307514

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:	001-901-000006074	Aut.:	0810202401099285165100120019010000060744504763812	Fec.Emisión:	08/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. CASUARINAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI				
RUC/CI (Destinatario):	0968607570001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	7,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	

Total: 7,250.00

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.