



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000398

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202406099285165100120019020000003985309952715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-08T13:03:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202406099285165100120019020000003985309952715

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:	001-901-000006075	Aut.:	0810202401099285165100120019010000060756215170011	Fec.Emisión:	08/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554				
RUC/CI (Destinatario):	1768161120001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	800.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	800.00	

Total: 1,600.00

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.