



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000402

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1010202406099285165100120019020000004021323912515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T11:37:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1010202406099285165100120019020000004021323912515

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:	10/10/2024	Fecha Fin Transporte:	31/10/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000006103	Aut.:	1010202401099285165100120019010000061037523805715	Fec.Emisión:	10/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	ARGENTINA Y ELOY ALFARO100GUAYAQUIL, GUAYAS NA AYACUCHONA				
RUC/CI (Destinatario):	0968564820001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) EFREN JURADO LOPEZ				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	600.00	
Total:		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.