



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000409

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1010202406099285165100120019020000004092951888512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T11:40:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1010202406099285165100120019020000004092951888512

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: 001-901-000006110 Aut.: 1010202401099285165100120019010000061102173077815 Fec.Emisión: 10/10/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): GUAYAS Y LOJA BARRIO EL POTOSI S/N YCESMERALDAS, ESMERALDAS5 DE AGOSTO
RUC/CI (Destinatario): 0860032360001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL BASICO-ESMERALDAS
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	
Total:		300.00	

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.