



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000420

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202406099285165100120019020000004207858348311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T16:45:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202406099285165100120019020000004207858348311

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: 14/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000406 Aut.: 1410202401099285165100120019020000004061387248511 Fec.Emisión: 14/10/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): COOP QUISQUIS MANZANA: MZ Z4 SL13BCALLE: AVENIDA 38 NUMERO:SOLAR 13B INTERSECCION:NO

RUC/CI (Destinatario): 0992841273001

Razón Social/Nombres Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,000.00	
0501046010	FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100	100.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	
0501029040	DEXAMETASONA 8MG 2ML AA - T - C100 -	1,000.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	
Total:		2,700.00	

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.