



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000425

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202406099285165100120019020000004253610672313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T13:59:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202406099285165100120019020000004253610672313

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:	15/10/2024	Fecha Fin Transporte:	31/10/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-902-000000409	Aut.:	1510202401099285165100120019020000004097738796313	Fec.Emisión:	15/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	VELEZ 109 Y PEDRO CARBOGUAYAQUIL, GUAYAS NAROCAFUERTENA				
RUC/CI (Destinatario):	0990967946001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	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.