



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000433**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1610202406099285165100120019020000004339763137510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-16T15:36:45-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1610202406099285165100120019020000004339763137510

**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: 16/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000418 Aut.: 1610202401099285165100120019020000004186740780219 Fec.Emisión: 16/10/2024  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): KILÓMETRO: 12 1/2 CALLE: AV. INTEROCEMEDICAS NUMERO: KM 12 1/2 INTERSECCIONAV. FLORENCIA  
RUC/CI (Destinatario): 1791221753001  
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL DE LOS VALLES S. A. HODEVALLES  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501077019	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	100.00	
<b>Total:</b>		<b>700.00</b>	

**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.