



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.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000434

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202406099285165100120019020000004348399081619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-16T15:37:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202406099285165100120019020000004348399081619

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:	001-902-000000419	Aut.:	1610202401099285165100120019020000004195710591410	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
0501049051	FENTANILO 0,5MG 10ML AA - T - C100 - EC	400.00	
		<b>Total:</b>	<b>400.00</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.