

**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.: 001-902-00000004****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202406099285165100120019020000000043135824912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-02T13:14:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

0207202406099285165100120019020000000043135824912

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY S.A.				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	02/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-901-000005265	Aut.:	0207202401099285165100120019010000052657397021817	Fec.Emisión:	02/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AVENIDA 15 DE NOVIEMBRE Y ELOY ALFARO				
RUC/CI (Destinatario):	1560500670001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL JOSE MARIA VELASCOVELASCO IBARRA				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,750.00	
Total:		2,750.00	

Información Adicional**Email:** admin.contable@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.*