

**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.: 001-902-00000021****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

040720240609928516510012001902000000213701642918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-04T12:34:18-05:00

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

040720240609928516510012001902000000213701642918

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:	04/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-902-000000221	Aut.:	0407202401099285165100120019020000002211274066611	Fec.Emisión:	04/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / VEL				
RUC/CI (Destinatario):	0990967946001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	3,500.00	
Total:		3,500.00	

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.*