

**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.: 001-902-00000049****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1007202406099285165100120019020000000493338404714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-10T08:18:30-05:00

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

1007202406099285165100120019020000000493338404714

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0992640995001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	QUICKDELIVERY S.A.				
<b>Punto de Partida:</b>	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	10/07/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	31/07/2024	<b>Placa:</b>	PCE7899
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-902-000000228	<b>Aut.:</b>	1007202401099285165100120019020000002283811930012	<b>Fec.Emisión:</b>	10/07/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	CDLA LOS ALAMOS NORTE MZ. 22 SOLAR 9				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0923463087001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	MACERO MALDONADO KLEVER ANTONIO				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,500.00	
<b>Total:</b>		<b>1,500.00</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.*