

**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.: 001-902-00000050****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1007202406099285165100120019020000000504537627619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-10T08:18:52-05:00

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

1007202406099285165100120019020000000504537627619

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:	10/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-902-000000229	Aut.:	1007202401099285165100120019020000002299261351511	Fec.Emisión:	10/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	VIA DURÁN YAGUACHI LOTIZACIÓN LAS BRI				
RUC/CI (Destinatario):	0992532629001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	PHARMEDIC S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084030	AMPICILINA + SULBACTAM 1000MG + 500MG POLVO PARA SOL INYECTABLE	5,000.00	

Total: 5,000.00**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.*