

**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.: 001-902-000000175****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202406099285165100120019020000001756196582613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-15T12:44:30-05:00

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

1508202406099285165100120019020000001756196582613

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	15/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000301	Aut.:	1508202401099285165100120019020000003018101422317	Fec.Emisión:	15/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL /KENNEDY ESTE CALLE E 0222 Y ENTRE 8VA Y 9				
RUC/CI (Destinatario):	0993374259001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	BMVPHARMA S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	4,000.00	
Total:		4,000.00	

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.*