

**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.: 001-902-000000184****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1908202406099285165100120019020000001843781348217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-19T10:26:02-05:00

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

1908202406099285165100120019020000001843781348217

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	19/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000005613	Aut.:	1908202401099285165100120019010000056137507965711	Fec.Emisión:	19/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	QUESERAS DEL MEDIO 521 GRAN COLOMBIA				
RUC/CI (Destinatario):	1768012710001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZASARMADAS NO 1				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	
Total:		100.00	

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.*