

**SICMA FARMA 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.: 001-902-00000289****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0609202406099285165100120019020000002891757552811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T11:47:03-05:00

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

0609202406099285165100120019020000002891757552811

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	06/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000005811	Aut.:	0609202401099285165100120019010000058114163950317	Fec.Emisión:	06/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. DE LA PRENSA N55-115 Y PULIDAQUITO, PICHINCHA NACOTOCOLLAONA				
RUC/CI (Destinatario):	1768113230001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	
Total:		350.00	

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.*