

**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.: 001-902-000000313****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202406099285165100120019020000003136334580511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-16T09:19:42-05:00

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

1609202406099285165100120019020000003136334580511

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	16/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000005904	Aut.:	1609202401099285165100120019010000059045041281711	Fec.Emisión:	16/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	DR. RODRIGO PACHANO LALAMA 10-76 YEDMUNDO MARTÍNEZAMBATO, TUNGURAHUAATOCHA FICOA				
RUC/CI (Destinatario):	1865020860001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL - AMBATO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	4,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	4,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	4,000.00	
Total:		12,000.00	

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.*