

**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.: 001-902-000000318****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202406099285165100120019020000003181438964211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-16T11:14:52-05:00

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

1609202406099285165100120019020000003181438964211

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:	001-902-000000356	Aut.:	1609202401099285165100120019020000003565791407414	Fec.Emisión:	16/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AVDA. PEDRO MENÉNDEZ GILBERT, JUNTO A LA CDLA, DR. JUAN TANCA MARENGO				
RUC/CI (Destinatario):	0990858322001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANADIFARE S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501053021	FUROSEMIDA 20MG 2ML AA - T - C100	200.00	
Total:		200.00	

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.*