

**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.: 001-902-000000333****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202406099285165100120019020000003336224192616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-19T10:28:13-05:00

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

1909202406099285165100120019020000003336224192616

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	19/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000005932	Aut.:	1909202401099285165100120019010000059321997896111	Fec.Emisión:	19/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	QUITO S/N LEOPOLDO PINOLATACUNGA, COTOPAXIIGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)				
RUC/CI (Destinatario):	0560012550001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL LATACUNGA				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	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.*