

**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.: 001-902-000000343****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2009202406099285165100120019020000003438802964414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T13:41:08-05:00

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

2009202406099285165100120019020000003438802964414

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|---|---------------------|------------|
| RUC/CI(Transportista): | 0992640995001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | QUICKDELIVERY SA | | | | |
| Punto de Partida: | NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS | | | | |
| Fecha inicio Transporte: | 20/09/2024 | Fecha Fin Transporte: | 30/09/2024 | Placa: | NO APLICA |
| Comprobante de Venta: | 001-902-000000370 | Aut.: | 2009202401099285165100120019020000003707099010712 | Fec.Emisión: | 20/09/2024 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | JONAS GUERRERO 33 Y OCTAVIO BORREROPICHINCHA, QUITOCONOCOTO | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1715128599001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | DIAZ NARANJO GEOVANNA ELIZABETH | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|---------------|------------|
| 0501013013 | BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG 1ML AT - T - C100 - EC | 600.00 | |
| Total: | | 600.00 | |

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.*