

**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.: 001-902-000000382****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3009202406099285165100120019020000003823691835411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-30T10:02:02-05:00

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

3009202406099285165100120019020000003823691835411

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	30/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000006001	Aut.:	3009202401099285165100120019010000060016750980815	Fec.Emisión:	30/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. 17 DE SEPTIEMBRE Y CRISTÓBAL COLMILAGRO, GUAYAS NAMILAGRO, CABECERA CANTONAL				
RUC/CI (Destinatario):	0968594570001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA -COORDINACION ZONAL 5				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3,300.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3,300.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3,300.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2,200.00	
Total:		12,100.00	

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.