

**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

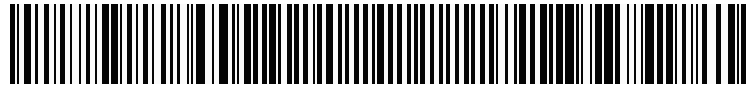
RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN**No.: 001-902-00000391****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0810202406099285165100120019020000003915239799118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-08T12:59:51-05:00

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

0810202406099285165100120019020000003915239799118

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	08/10/2024	Fecha Fin Transporte:	31/10/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000006068	Aut.:	0810202401099285165100120019010000060687633943815	Fec.Emisión:	08/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AVENIDA DE LA MARINAGUAYAQUIL, GUAYAS NAAYACUCHONA				
RUC/CI (Destinatario):	1768009680001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL NAVAL GUAYAQUIL				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

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