

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN**No.: 001-902-00000595****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202406099285165100120019020000005957316210515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-18T16:01:40-05:00

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

1811202406099285165100120019020000005957316210515

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	18/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000513	Aut.:	1811202401099285165100120019020000005135240672611	Fec.Emisión:	18/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	YAGUARCOCHA SN Y AV. GALO VELAAMBATO, TUNGURAHUA NAPICAIGUANA				
RUC/CI (Destinatario):	1803370657001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	JIMENEZ AVILA SEGUNDO ISRAEL				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501053021	FUROSEMIDA 20MG 2ML AA - T - C100	1,000.00	
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	1,000.00	
Total:		2,000.00	

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.*