

**SICMA FARMA 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.: 001-902-00000597****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1911202406099285165100120019020000005979426180717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-19T09:24:05-05:00

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

1911202406099285165100120019020000005979426180717

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0992640995001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	QUICKDELIVERY SA				
<b>Punto de Partida:</b>	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	19/11/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	30/11/2024	<b>Placa:</b>	NO APLICA
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-902-000000515	<b>Aut.:</b>	1911202401099285165100120019020000005158476662318	<b>Fec.Emisión:</b>	19/11/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	BARRIO: SAN CARLOS CALLE: PEDRO DEALVARADO NUMERO: N59-124				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792426812001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	ECUADISMED CIA. LTDA				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	
0501033001	DOBUTAMINA 250MG 5ML AA - B - C100	100.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	500.00	
<b>Total:</b>		<b>700.00</b>	

**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.*