

**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.: 001-902-000000599****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1911202406099285165100120019020000005991645594918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-19T10:42:28-05:00

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

1911202406099285165100120019020000005991645594918

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	19/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000006381	Aut.:	1911202401099285165100120019010000063815867651919	Fec.Emisión:	19/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	MALECON 1400 BARREIROBABAHOMOYO, LOS RIOS NADR. CAMILO PONCENA				
RUC/CI (Destinatario):	1260005610001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL PROVINCIAL MARTIN ICAZA				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	
Total:		300.00	

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.*