

**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.: 001-902-00000600****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

191120240609928516510012001902000006001884208810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-19T10:42:55-05:00

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

191120240609928516510012001902000006001884208810

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:	001-901-000006382	Aut.:	1911202401099285165100120019010000063825350380511	Fec.Emisión:	19/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. 25 DE JULIO VIA A PUERTO MARÍTIMO GUAYAQUIL, GUAYAS XIMENA				
RUC/CI (Destinatario):	0968560160001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES - TEODOROMALDONADO CARBO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
Total:		1,600.00	

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.*