

**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.: 001-902-000000616****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202406099285165100120019020000006162746606518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-20T13:31:25-05:00

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

2011202406099285165100120019020000006162746606518

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	20/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000525	Aut.:	2011202401099285165100120019020000005259926053310	Fec.Emisión:	20/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	CARRETERO: VIA DAULE KILÓMETRO: 26 1PUENTE LU CONJUNTO: COOP LOS PINOS NUMEROINTERCIA				
RUC/CI (Destinatario):	0927255935001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	VERA TREJO JUAN CARLOS				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	1,000.00	
Total:		1,000.00	

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.*