

**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.: 001-902-00000620****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2111202406099285165100120019020000006208544006610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-21T09:57:23-05:00

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

2111202406099285165100120019020000006208544006610

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	21/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000529	Aut.:	2111202401099285165100120019020000005291378165410	Fec.Emisión:	21/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. JUAN TANCA MARENGO SOLAR 3GUAYAQUIL, GUAYASTARQUI				
RUC/CI (Destinatario):	0993370480001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	FARMACORP S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501076024	METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC	5,000.00	
Total:		5,000.00	

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.*