

**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.: 001-902-00000625****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2111202406099285165100120019020000006259778581515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-21T14:04:22-05:00

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

2111202406099285165100120019020000006259778581515

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|---|---------------------|------------|
| 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: | 001-902-000000535 | Aut.: | 2111202401099285165100120019020000005351721564019 | Fec.Emisión: | 21/11/2024 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | VELEZ 109 Y PEDRO CARBOGUAYAQUIL, GUAYAS NAROCAFUERTENA | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 0990967946001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|--|---------------|------------|
| 0501076024 | METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC | 200.00 | |
| Total: | | 200.00 | |

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.*