

**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.: 001-902-00000626****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2111202406099285165100120019020000006262744050414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-21T14:04:48-05:00

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

2111202406099285165100120019020000006262744050414

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:	001-902-000000534	Aut.:	2111202401099285165100120019020000005347127120219	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
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,200.00	
Total:		1,200.00	

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.*