

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN**No.: 001-902-00000059****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

160720240609928516510012001902000000597601843415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-16T08:41:01-05:00

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

160720240609928516510012001902000000597601843415

RUC/CI(Transportista): 0992640995001
Razón Social/Nombres Apellidos: QUICKDELIVERY SA
Punto de Partida: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Fecha inicio Transporte: 16/07/2024 **Fecha Fin Transporte:** 31/07/2024 **Placa:** PCE7899

Comprobante de Venta: 001-901-000005369 **Aut.:** 1607202401099285165100120019010000053697676840213 **Fec.Emisión:** 16/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): GIOVANNI CALLES S/N DERBY
RUC/CI (Destinatario): 1768181150001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERON
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,000.00	
Total:		1,000.00	

Información Adicional

Email: johanna.caicedo@bomigroup.com,
lorena.rodriguez@bomigroup.com, facturacion.ec@bo
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.