

**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.: 001-902-00000064****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

220720240609928516510012001902000000649118445919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-22T11:41:24-05:00

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

220720240609928516510012001902000000649118445919

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	22/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-901-000005413	Aut.:	2207202401099285165100120019010000054136508892213	Fec.Emisión:	22/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. 7 S/N Y CALLE ATAHUALPA				
RUC/CI (Destinatario):	1768017860001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	ESCUELA SUPERIOR MILITAR DE AVIACIONCOSME RENNELLA BARBATTO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	
Total:		100.00	

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.