

**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.: 001-902-00000110****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0208202406099285165100120019020000001109237707415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-02T11:46:55-05:00

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

0208202406099285165100120019020000001109237707415

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	02/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-901-000005486	Aut.:	0208202401099285165100120019010000054869023088315	Fec.Emisión:	02/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de llegada):	CENTRO DE SALUD B QUININDE				
RUC/CI (Destinatario):	0860046150001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CENTRO DE SALUD B QUININDE				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	50.00	
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	50.00	
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	50.00	
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	50.00	
Total:		200.00	

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.