

**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.: 001-902-000000172****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1408202406099285165100120019020000001723401086111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-14T09:25:59-05:00

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

1408202406099285165100120019020000001723401086111

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	14/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000005562	Aut.:	1408202401099285165100120019010000055629395300014	Fec.Emisión:	14/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	ANGEL LUDENA MACHALAQUITO, PICHINCHA NA COTOCOLLAONA				
RUC/CI (Destinatario):	1768033550001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL PABLO ARTUROSUAREZ				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	
Total:		1,400.00	

Información Adicional

Email: johanna.caicedo@bomigroup.com,
lorena.rodriguez@bomigroup.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.