

**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.: 001-902-000000364****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2509202406099285165100120019020000003644458844511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-25T10:15:56-05:00

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

2509202406099285165100120019020000003644458844511

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	25/09/2024	Fecha Fin Transporte:	30/09/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000383	Aut.:	2509202401099285165100120019020000003836508304011	Fec.Emisión:	25/09/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	SAN JOSE DE MORAN CALLE 12 27-BPICHINCHA QUITOCALDERON				
RUC/CI (Destinatario):	1750178483001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	PARRA IBADANGO DILAN FERNANDO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	5,000.00	
Total:		5,000.00	

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.