

**SICMA FARMA ECUADOR S.A.**

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

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN**No.: 001-902-000000512****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0811202406099285165100120019020000005123932564515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-08T12:41:30-05:00

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

0811202406099285165100120019020000005123932564515

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	08/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-901-000006298	Aut.:	0811202401099285165100120019010000062983543009511	Fec.Emisión:	08/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. CASUARINAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI				
RUC/CI (Destinatario):	0968607570001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

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

Total: 1,500.00

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.