

**SICMAFARMA 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

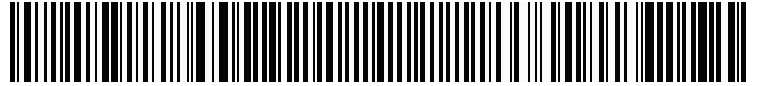
RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN**No.: 001-902-00000727****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202406099285165100120019020000007275732837619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-05T10:35:14-05:00

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

0512202406099285165100120019020000007275732837619

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	05/12/2024	Fecha Fin Transporte:	31/12/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-00000609	Aut.:	0512202401099285165100120019020000006094635485211	Fec.Emisión:	05/12/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	BARRIO: PARAISO CALLE: AV. 108 NUMER				
RUC/CI (Destinatario):	1305254847001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	MACIAS GUERRERO SANDRA MARIA				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084030	AMPICILINA + SULBACTAM 1000MG + 500MG POLVO PARA SOL INYECTABLE	300.00	

Total: 300.00**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.