



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000073

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202406099285165100120019020000000731292387713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-22T11:45:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2207202406099285165100120019020000000731292387713

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/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	22/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-901-000005422	Aut.:	2207202401099285165100120019010000054221615813617	Fec.Emisión:	22/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV GUAYACANES Y AV WALTER ANDRADE FAJ				
RUC/CI (Destinatario):	1260005370001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,600.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,600.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,600.00	
Total:		4,800.00	

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.