



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000076

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202406099285165100120019020000000769447789217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-22T11:46:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2207202406099285165100120019020000000769447789217

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: 001-901-000005425 Aut.: 2207202401099285165100120019010000054256309961813 Fec.Emisión: 22/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. DE LA CIUDAD, A LADO DE LA ESCUEL
RUC/CI (Destinatario): 1460011650001
Razón Social/Nombres Apellidos: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) MACAS
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	450.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	450.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	450.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	450.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	300.00	
Total:		2,100.00	

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.