



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000077

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

220720240609928516510012001902000000774778080912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-22T11:46:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



220720240609928516510012001902000000774778080912

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: 001-901-000005426 Aut.: 2207202401099285165100120019010000054262961294918 Fec.Emisión: 22/07/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): AV. COLON S/N PANAMERICANA SUR

RUC/CI (Destinatario): 0360007400001

Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL LUIS F. MARTINEZ

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	

Total: 600.00

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.