



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000093

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

240720240609928516510012001902000000932194705019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-24T11:42:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



240720240609928516510012001902000000932194705019

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: 24/07/2024 **Fecha Fin Transporte:** 31/07/2024 **Placa:** PCE7899
Comprobante de Venta: 001-902-000000247 **Aut.:** 2407202401099285165100120019020000002477354504615 **Fec.Emisión:** 24/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): URBANIZACIÓN SAMBOCITY Y ETAPAMANHATTAN PARK, GUAYAS
RUC/CI (Destinatario): 0993388850001
Razón Social/Nombres Apellidos: JOHANIEL VASANCELA MEDICAL SOLUTIONSCOMPANY S.A.S.
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16,350.00	
Total:		16,350.00	

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.