



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000100

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3007202406099285165100120019020000001009697524115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-30T10:11:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3007202406099285165100120019020000001009697524115

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:	30/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-901-000005462	Aut.:	3007202401099285165100120019010000054625513541912	Fec.Emisión:	30/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	CALLE 15 DE ABRIL S/N VIA SANTA ANA				
RUC/CI (Destinatario):	1360086920001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	6,500.00	
Total:		6,500.00	

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.