



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000103

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

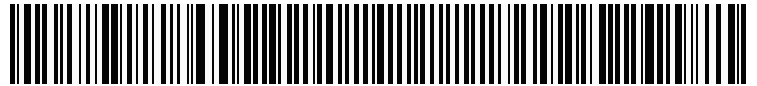
3107202406099285165100120019020000001031262547016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-31T08:15:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3107202406099285165100120019020000001031262547016

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: 31/07/2024 **Fecha Fin Transporte:** 31/07/2024 **Placa:** PCE7899
Comprobante de Venta: 001-901-000005464 **Aut.:** 3107202401099285165100120019010000054648435825415 **Fec.Emisión:** 31/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): QUESERAS DEL MEDIO 521 GRAN COLOMBIA
RUC/CI (Destinatario): 1768012710001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZASARMADAS NO 1
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	150.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	150.00	
Total:		300.00	

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.