



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000227

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2308202406099285165100120019020000002279478729515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-23T11:46:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2308202406099285165100120019020000002279478729515

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: 23/08/2024 Fecha Fin Transporte: 31/08/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000005688 Aut.: 2308202401099285165100120019010000056889459090013 Fec.Emisión: 23/08/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYO - COTOPA
RUC/CI (Destinatario): 0560005770001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	
Total:		1,000.00	

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.